

親族向け後見人講座

令和4年度「親族向け後見人講座」に申し込みます。

ふり 氏 かな 名 (必須)	(ふりがな)
参加講座日 及び 参加方法 (必須) ※両日への参加可能	必ず「会場」もしくは「オンライン」に○を付けてください。 第1回 (8月25日) 会場 ・ オンライン 第2回 (9月 1日) 会場 ・ オンライン
TEL (必須)	() —
FAX	() —
E-mail (オンライン 参加者のみ必須)	_____ @ _____
エリア (必須)	区内在住 ・ 区外在住
備考	

《問い合わせ》 社会福祉法人 港区社会福祉協議会 成年後見推進係

成年後見利用支援センター **サポートみなと** 担当：岡田・木立

TEL 03-6230-0283 FAX 03-6230-0285 メール seinenkouken@minato-cosw.net

※ご提供いただいた個人情報は、本会個人情報保護規定等に基づき、適切に取り扱い本講座実施のみに使用いたします。