

# 「令和4年度 第1回成年後見制度情報交換会」参加申込書

開催：令和4年8月19日(金) 13時30分～16時30分 オンライン開催 (Zoom)

必要事項をご記入のうえ、お手数ですが、8月10日(水)までにFAXまたはメールにて申し込みくださいますようお願いいたします。

法人名 施設名・事業所名 部署名(担当者名)	(担当者: )	
電話番号・FAX番号		
役職名(職種)	氏名	E-mail @
役職名(職種)	氏名	E-mail @
役職名(職種)	氏名	E-mail @
その他	参加時のPC利用台数ご記入下さい( 台) <u>※次回以降のご案内につきまして、いただいたアドレスでのメーリングリストの作成を予定しております。ご希望されない方はその旨ご連絡ください。</u>	

※なお、お送りいただいた個人情報は、本事業に関する以外では使用いたしません。

送付先 佐世保市社会福祉協議会  
成年後見制度利用促進事業 担当者 行  
FAX 0956-23-3175  
E-mail: [anshin@sasebo-shakyo.or.jp](mailto:anshin@sasebo-shakyo.or.jp)

※Fax送信票は不要です(この用紙だけお送りください)