

令和6年度
佐世保市成年後見支援員養成講座申込書
申込期限：令和6年10月15日(火)17時まで(期日厳守)

※弁護士、司法書士、社会福祉士等の専門的資格により業として
後見人等を受任または受任する予定がある方の受講はできません

必要事項を記入し、FAX・メールにてお送りください

【FAX・E-mail 送付先】

FAX：0956-23-3175

E-mail：sokushin@sasebo-shakyo.or.jp

佐世保市社会福祉協議会

総合相談支援課 成年後見制度促進事業 担当行き

申込者氏名：_____

住所：_____

電話番号：_____

保有資格：_____

メールアドレス：_____

※どちらかの番号に○をお願い致します

1. 基礎課程のみ

2. 全日程課程

URLからの
お申し込みはこちら → <https://forms.gle/7gCXX7PkVuZtfA367>

2次元コードからの
お申し込みはこちら → 

※なお、申込書に記載された個人情報の取扱いにつきましては本講座の
運営管理にのみ使用させていただきます。