

令和3年度 成年後見フォーラム 参加申込書

帯広市成年後見支援センター 行き
FAX 0155-20-3226

| | 氏名・住所・電話 | フォーラムを知ったきっかけ (○で囲んで下さい) | 所属団体 勤務先等 |
|---|----------------|-----------------------------------|--------------|
| 1 | 氏名 住所 電話 | 新聞 ・ ホームページ ・ チラシ 知人 ・ その他 () | |
| 2 | 氏名 住所 電話 | 新聞 ・ ホームページ ・ チラシ 知人 ・ その他 () | |
| 3 | 氏名 住所 電話 | 新聞 ・ ホームページ ・ チラシ 知人 ・ その他 () | |
| 4 | 氏名 住所 電話 | 新聞 ・ ホームページ ・ チラシ 知人 ・ その他 () | |
| 5 | 氏名 住所 電話 | 新聞 ・ ホームページ ・ チラシ 知人 ・ その他 () | |

申し込み締め切り：8月25日(水)

- ※1 個人情報参加者集約を目的とし、それ以外の目的で使用することはありません。
- ※2 記入欄が不足する場合はコピーしてご使用ください。
- ※3 「所属団体・勤務先等」につきましては、差し支えなければご記入ください。