

# 市民後見人養成研修受講申込書

平成26年 月 日現在

ふりがな		電話番号	写真貼付 1.たて3.0×よこ2.5 2.本人単身胸から上 3.写真裏面に記名
氏名		携帯番号	
現住所			
生年月日	昭和 年 月 日生	満 歳	
勤務先//職業	//		
主な職歴			
主な資格			
NPO法人への所属	なし ・ とかち市民後見人の会 ・ 市民後見センターとかち		
主な受講動機はどれに該当しますか。複数選択可。			
<input type="checkbox"/> 1 市民後見人となり、社会貢献がしたい			
<input type="checkbox"/> 2 自分や自分の家族・親族の「今後のため」に知識を得たい			
<input type="checkbox"/> 3 家族の事情、仕事や活動の中で、成年後見制度に関する知識が「今現在必要」である			
<input type="checkbox"/> 4 成年後見制度や市民後見人についての知識を身に着け、多くの人に広めたい			
<input type="checkbox"/> 5 福祉フォーラムを聞いて関心をもった			
<input type="checkbox"/> 6 その他( )			
具体的な受講動機をお書きください。(スペースが足りない場合は別紙にて提出可)			

※ご記入いただきました氏名・住所その他の個人情報については、養成研修の運営のために使用し、その他の目的で使用したり、第三者に提供することはありません。

# 市民後見人養成研修受講申込書

平成26年 月 日現在

ふりがな	こうけん まもる	電話番号	写真貼付 1.たて3.0×よこ2.5 2.本人単身胸から上 3.写真裏面に記名
氏名	後見 まもる	0155-00-0000	
		携帯番号	
		090-0000-0000	
現住所	〒080-0000 帯広市〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
生年月日	昭和 23 年 4 月 5 日生	満 66 歳	
勤務先//職業	〇〇病院 // 介護士		
主な職歴	株式会社〇〇商事 △△市社会福祉協議会 ××市職員		
主な資格	普通自動車運転免許 ホームヘルパー2級 行政書士 教員免許		
NPO法人への所属	(なし) ・ とかち市民後見人の会 ・ 市民後見センターとかち		
主な受講動機はどれに該当しますか。複数選択可。			
<input checked="" type="checkbox"/> 1 市民後見人となり、社会貢献がしたい			
<input type="checkbox"/> 2 自分や自分の家族・親族の「今後のため」に知識を得たい			
<input type="checkbox"/> 3 家族の事情、仕事や活動の中で、成年後見制度に関する知識が「今現在必要」である			
<input type="checkbox"/> 4 成年後見制度や市民後見人についての知識を身に着け、多くの人に広めたい			
<input type="checkbox"/> 5 福祉フォーラムを聞いて関心をもった			
<input type="checkbox"/> 6 その他( )			
具体的な受講動機をお書きください。(スペースが足りない場合は別紙にて提出可)			
(Blank space for detailed motivation)			

※ご記入いただきました氏名・住所その他の個人情報については、養成研修の運営のために使用し、その他の目的で使用したり、第三者に提供することはありません。