

FAX 送信先：0155-20-3226（帯広市成年後見支援センター）

【 参加申込書 】

	公開講座（8月31日）	聴講生
氏名（ふりがな）		
生年月日		
住所		
電話番号	自宅： 携帯電話：	
参加希望の講義番号 ※希望される番号に○をする	1 2 3 4 5	
聴講希望のカリキュラム講義番号 を記載 ※6～24の範囲内の番号で記入		
応募動機		
申込締切日	※8月23（金）まで	※受講を希望する講座が開催される 1週間前まで

必要事項を記入のうえ、持参、郵送、FAXにより、お申込みください

*** 申込・問い合わせ先 ***

社会福祉法人帯広市社会福祉協議会
帯広市成年後見支援センター「みまもーる」

〒080-0847 帯広市公園東町3丁目9番地1 帯広市グリーンプラザ

☎0155-20-3225 FAX0155-20-3226 月～金曜日 9時～17時

（土日祝日を除く）

（帯広市社会福祉協議会ホームページ [http：//www.obihiro-shakyo.jp/](http://www.obihiro-shakyo.jp/)）