

令和7年度 帯広市市民後見人養成研修受講申込書

申込年月日：令和7年 月 日

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・□平成 年 月 日生		満 歳
勤務先/職業	/		
福祉活動 地域の活動 の経歴			
主な職歴			
主な資格			
法人後見活動を実施しているNPO法人等への所属	□なし □あり（法人名)		
主な受講動機は、次のどれに該当しますか。（※複数選択可）			
□1 市民後見人となり、社会貢献がしたい			
□2 自分や自分の家族・親族の「今後のため」に知識を得たい			
□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			
□4 成年後見制度や市民後見人についての知識を身に付け、多くの人に広めたい			
□5 その他()			

※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。