令和７年度　三沢・上北郡地域市民後見人養成講座　受講申込書

|  |
| --- |
| 【郵送】　　〒 033-0011　三沢市幸町一丁目１－９ |
| 【FAX】　　０１７６－２７－０１０９ |
| 【Mail】　　misawa.kamikita@dune.ocn.ne.jp |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 太枠内に必要事項をご記入（ ○印 ）の上、お申込みください。 | 申込日 | 令和 ７ 年　　　月　　　日 |
| ふりがな氏　名 | （姓） | （名） | 生年月日 | １　昭和２　平成　　 年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 自　宅 | 住所 | 〒 |
| 電話 |  | 携帯電話 |  |
| 連絡先 | 平日の連絡先 | １ 自宅電話　　２ 携帯電話　　３ 勤務先電話 |
| 文書送付先 | １ 自宅　　２ 勤務先 |
| 在職状況 | １ 在職中　　２ 主婦(夫)　　３ 学生　　４ 無職　　５ その他（　　　　　　　） |
| 勤務先（在職中の方） | 事業所名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  | 職名 |  |
| 資格等 | (現在保有されている資格・免許についてご記入ください。) |
| 主な職歴 | １ 一般企業　　２ 医療・福祉　　３ 金融機関　　４ 自営業　　５ 公務員６ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 講座を知った場所 | １　市・町の広報　　２　ホームページ３　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 受講動機(複数選択可) | １ 市民後見人として活動したいため２ 社会貢献のため３ 成年後見制度に関心があるため４ 身近に成年後見制度を利用または検討している人がいるため５ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※受講申込書に記入された個人情報は、本講座の実施・運営のみに利用させていただきます。

〈 申込み・問合せ先 〉

【 三沢・上北広域権利擁護支援センター 】

〒 033-0011　三沢市幸町一丁目１－９

℡：0176-27-0044　　　FAX：0176-27-0109　　　Mail：misawa.kamikita@dune.ocn.ne.jp