

## 第4回成年後見人養成講座受講申込書

送付先: 〒101-0063

東京都千代田区神田淡路町2-8-5 第二萬代家ビル3階

財団法人 民事法務協会 成年後見センター

申込期間: 平成22年8月12日(木)まで ※必着

(ふりがな)		生年月日	年 月 日
氏 名		性 別	男 ・ 女
自 宅	住所(〒            -            )		送付先 (チェック) <input type="checkbox"/>
	電話番号		F A X
所 属 (勤務先)	住所(〒            -            )		送付先 (チェック) <input type="checkbox"/>
	電話番号		F A X
福祉活動・ 地域活動 経 験	(今までの主な活動について)		
資 格 等	(現在お持ちの資格・免許等についてご記入ください。専門職の資格については所属している職能団体があれば記入してください。)		
職 歴	(必須ではありません)		

(裏面にも記入願います)

