

FAX 0598-23-3359

送り状不要

社会福祉法人 松阪市社会福祉協議会 地域生活支援課 宛

平成30年9月20日  
地域後見サポート事業研修会  
参加申込書

お名前	
所属	
連絡先 電話など	
参加回数	社協が開催する成年後見制度研修会にご参加いただいたことはありますか？  初めて参加           ・           2回目           ・           3回目以上
その他	*ご要望のございます方は、ご記入下さい

※警報が発令されるような天候不良等、研修会の中止・変更がある際の連絡先に使用いたします