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

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