

広島県支部 御中 FAX : 082-254-3017
申込書の送付先は「所属支部の事務局」です

成年後見支部委託研修受講申込書

下記の通り申し込みます。

所属支部名	
(ふりがな) 申込者氏名	
会員番号	
連絡先住所	〒 _____
連絡先電話番号	
連絡先FAX番号 (ある場合)	
その他	

※受講に関して特に配慮が必要な場合は「その他」に具体的な内容を記入してください。

【申込方法】 必要事項をご記入のうえ、所属する支部の事務局まで郵便またはFAXにてお申込ください。
(電話・E-mailでの申込は受け付けておりません)

【申込先】 所属支部の事務局

【申込締切】 4月30日

※郵便での申込は締切日消印有効、FAXでの申込は締切日必着。