

高崎市市民後見人養成講座 参加申込書

ふりがな お名前		年齢	
連絡先	〒 (電話) (Email)		
勤務先 ※市外在住者のみ	〒 (電話)		
応募動機 (①応募動機や後見業務活動方針等、②説明会を視聴した感想等、③市民後見人として受任する意思の有無等を800文字以上記載してください。)			

○提出先

〒370-3511 高崎市金古町 1221 番地

特定非営利活動法人市民後見プラザぐんま 「市民後見人養成講座係」

Eメール：tk_yousei@npo-shiminkouken.jp