

令和 年 月 日

館林市社会福祉協議会 会長 様

館林市市民後見人養成講座受講申込書

次のとおり市民後見人養成講座の受講を希望するので、館林市市民後見人養成事業実施要綱第6条の規定により申し込みます。

なお、館林市市民後見人養成事業実施要綱第5条第3項の規定により、市税の滞納の有無に関して、調査されることについて同意します。

住 所	
氏 名	
生年月日	昭和・平成 年 月 日(歳)
電話番号	

受講動機について (必須)

--

※本書に記載していただいた個人情報については、市民後見事業の運営に関する目的以外には利用いたしません。