

魚津市社会福祉協議会 福祉総合相談支援センター 行き
FAX : 0765-24-3244

平成30年度 成年後見セミナー 受講申込書

所属先 _____

※個人で申込される場合は記入不要です。

No	受講者氏名	連絡先電話番号
1		
2		
3		
4		
5		

お聞きになりたいことがあれば、下記へご記入ください。

1月18日(金)までにお申し込みください。