

**【FAXでのお申込み】**

令和６年１１月１１日（月）実施　成年後見制度専門職交流会　参加申込書

FAX番号　０７３－４８３－８７６９

海南市高齢介護課　高齢者班　宛

|  |  |
| --- | --- |
| お名前　【必須】 |  |
| ご住所　【必須】 |  |
| ご連絡先　【必須】 |  |
| 専門職種　【必須】 | 弁護士　　・　　司法書士　　・　　社会福祉士 |
| 後見活動歴 | １年未満　・　１年以上５年未満　・　５年以上　・　なし |
| 受任件数（通算） | １件　・　２件以上５件未満　・　５件以上　・　なし |
| 備考 |  |

事務局連絡先

　海南市役所　高齢介護課　地域支援係　村田・谷本

Tel　073-483-8762

紀美野町役場　保健福祉課　川崎

　　　　Tel 073-489-9960

事務局連絡先

　海南市役所　高齢介護課　地域支援係　村田・谷本

Tel　073-483-8762

紀美野町役場　保健福祉課　川崎

　　　　Tel 073-489-9960