

## 沼津市市民後見人養成講座申込書

平成 年 月 日現在

(ふりがな) 氏名		男・女
		印
生年月日	年 月 日	日生
	(満	才)
現住所 〒(   -   )	市	
勤務先(現住所が沼津市ではない人)		
電 話 (   -   -   )		
その他連絡先 (   -   -   )		

経歴等(職歴やボランティア活動等)
資格

市民後見人養成講座を受講するにあたり

- 事前説明会での注意事項を確認し理解しました
- 報酬を得るための活動で無いことを確認し理解しました
- 後見人として欠格事項はありません
- 特定の人を対象として活動するものではないことを理解しました
- 市税等の滞納はしていません

※該当項目にチェックを入れて下さい

主催者事務欄		
・事前説明会	<input type="checkbox"/> 平日	<input type="checkbox"/> (   )
・年齢要件	<input type="checkbox"/> 適	<input type="checkbox"/> 不適
・住所要件	<input type="checkbox"/> 適	<input type="checkbox"/> 不適

