

2市2町市民後見人養成講座申込書（沼津市・裾野市・長泉町・清水町）

令和 年 月 日現在

(ふりがな) 氏 名		
		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日（満 才）	
現住所	〒 （市・町）	
現職		
電話	（固定）	（携帯）
E-mail	@	

年	月	学歴・職歴

経験歴(履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はないことを確認しました。
- 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た活動をするものではないことを理解しました。
- 市町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。

主催者記入欄

<ul style="list-style-type: none"> • 事前説明会 <input type="checkbox"/> () • 年齢要件 <input type="checkbox"/> 適 <input type="checkbox"/> 不適 • 住所要件 <input type="checkbox"/> 適 (沼津市・裾野市・長泉町・清水町) <input type="checkbox"/> 不適
--