親族後見人向け勉強会・交流会

**申込書**

★ あてはまるものに☑をご記入ください

１．現在の状況

□親族後見人を受任中（　　　年　　　月～）→ ２．にお進みください

　　□申立て中もしくは検討中 → ３．にお進みください

２．類型について

　　　□成年後見人　　□保佐人　　□補助人

３．申込者ご自身について

　　　□枚方市内在住もしくは在職　　□市外在住（　　　　　市）

４．被後見人について

　　　□枚方市内在住もしくは在職　　□市外在住（　　　　　市）

５．後見業務の中で普段困っていること、勉強会で知りたい内容等

　　　　　ふりがな

お名前

電話番号　　　　　　　　　　FAX番号

お申し込み後、定員に達している場合以外はご連絡いたしませんので、

当日直接会場へお越しください。

FAX送信先：０７２-８４５-１８９７

ひらかた権利擁護成年後見センター(枚方市社会福祉協議会内)

締切－令和７年３月１２日（水）午後５時