

市民後見人養成研修受講中の方・修了者向け研修会
参加申込書 (FAX 申込用)

令和7年 月 日

(ふりがな) 氏 名	ご年齢 <input type="checkbox"/> 30代以下 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
住 所	〒
電 話	
F A X	

※後日、申込受付完了のお知らせに使用させていただきますので、必ず電話・FAX 番号のいずれかのご記入をお願いいたします。

下記質問事項にチェックしていただき、FAX 送信してください。

・受付完了の連絡はどちらの方法を希望されますか？ 電話 FAX

FAXでお申込みをいただいた場合、1週間以内に受付完了のご連絡をさしあげます。

お申込みいただいた時期によっては、既に定員に達していることがあり、お申込みをお断りさせていただくこともあります。ご了承ください。

なお、お申込みいただいた個人情報は、講座の運営に必要な範囲で使用いたします。ご本人様に無断で第三者に開示・提供することはありません。

FAX 送信先 048-845-8550 (24時間受付)

【受付期間 令和7年2月10日(月)10時から 3月4日(火)まで】

※上記期間外のFAXは受付対象外となりますのでご注意ください。

会場案内

さいたま共済会館601・602

〒330-0064 さいたま市浦和区岸町7-5-14 浦和駅西口より徒歩約10分

