

豊田市成年後見支援センター 宛
FAX 0565-33-2346

「成年後見制度と権利擁護の知識」研修 参加申込書

見出しの研修について、下記のとおり申し込みます。

所属		連絡先	
----	--	-----	--

職種	氏名	現職場の 経験年数
例) 社会福祉士	豊田 花子	2年

【申込期限】 令和5年8月1日(火)

【申込方法】 FAX・郵送・持参

【問合せ先】 豊田市成年後見支援センター
(住 所) 〒471-0877
豊田市錦町1丁目1番地1
(豊田市福祉センター2階)
(電 話) 63-5566
(FAX) 33-2346