

FAX : 03-5273-3082 新宿区成年後見センター行き

## 新宿区成年後見センター

### 出前講座申込書

年 月 日

新宿区成年後見センターあて

団体名

代表者 住所

氏名

次のとおり新宿区成年後見センターの出前講座を申し込みます。

希望する 講座内容 (複数可)	1. 法定後見制度について 2. 任意後見制度について 3. 地域福祉権利擁護事業について 4. 法人後見事業について 5. その他 ( )		
希望 日時 及び 会場	第1 希望	日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
		会場名	
	第2 希望	日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
		会場名	
	第3 希望	日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ 時 分
		会場名	
参加者数	約 名 (内訳 : )		
備考			

ご担当者様氏名 :

ご連絡先 :