

令和6年度 別府市市民後見人養成講座受講申込用紙

社会福祉法人別府市社会福祉協議会あて

私は、令和6年度別府市市民後見人養成講座の募集要領を了承し、養成講座の受講を申し込みます。

令和 6 年 月 日

ふりがな			
氏 名	印		
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 () 歳	男・女
住 所	〒		
連 絡 先	自宅： - - FAX： - -	携帯： - - e-mail:	
職 業		勤務先	
職 歴			
免許・資格等をお持ちであればご記入ください			
移動手段	自家用車・自動二輪・自転車・徒歩・その他 ()		
ボランティアやその他福祉活動等の経験や特技・PRをご記入ください			
応募動機（あなたが考える市民後見人像や市民後見人としてどのように活動していきたいか、また養成講座の受講動機などご記入ください			

◎この申込用紙に記載されている個人情報については、この事業以外で使用することはありません。