

受講申込書

成年後見実務研修に申し込みます。

申込方法

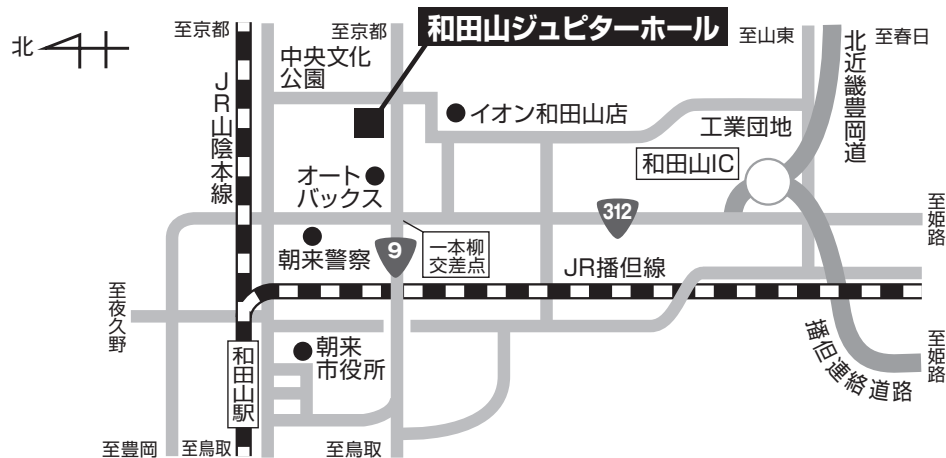
下記申し込み先まで本申込書を
郵送 または FAX でお送りください。

※本申込書にご記入いただいた個人情報は、当講座の運営及び当支部事業についての
情報提供のために使用させていただきますことがあります。

郵送 〒650-0017
神戸市中央区楠町2丁目2-3 兵庫県司法書士会館
公益社団法人 成年後見センター・リーガルサポート 兵庫支部

FAX **078-341-7035**

催行場所



和田山ジュピターホール 朝来市和田山町玉置877番地1
(300台駐車場有)

住所 〒() ()

電話番号 () () - () ()

FAX番号 () () - () ()

フリガナ

氏名

(複数で参加の場合は代表者氏名)

(計 名)

職業・所属団体等

(任意記入)

(注)お申し込み後は、当日直接会場にお越しください。

ただし、定員を超えるお申し込みがあり、ご参加いただけない場合にはご連絡させていただきます。