

2020年度（令和2年度） 明石市市民後見人養成講座受講申込書①

社会福祉法人 明石市社会福祉協議会 宛

私は、2020年度明石市市民後見人養成講座の募集要項を了承し、
養成講座の受講を申し込みます。

2020年 月 日

写 真

※1年以内に撮影されたものを貼って下さい。
(証明写真でなくても構いません。)

ふりがな				※1年以内に撮影されたものを貼って下さい。 (証明写真でなくても構いません。)		
氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日生 (歳)	性別	男 ・ 女
住所	〒 - -					
連絡先	自宅： - -		携帯： - -			
FAX： - -						
現在の職業						

年数	主な職歴

取得年月	免許・資格
普通自動車免許	有 ・ 無
車の運転	可 ・ 不可

