

※裏面の「宣誓書」も忘れずに送信してください。

弘前圏域権利擁護支援センター 行

FAX 0172-26-6567

〒036-8003 弘前市大字駅前町 9 番地 20 ヒロロ 3 階ヒロロスクエア内

電話 0172-26-6557 E-mail h8-kenri@titan.ocn.ne.jp

令和 8 年度弘前圏域市民後見人等養成研修 受講申込書

上記研修について、下記のとおり申込みます。

令和 年 月 日

記

ふりがな			
申込者氏名			勤務先名 (職種)
生年月日	昭和・平成 年 月 日(歳)		
連絡先	〒 —		
☐ 自宅	TEL		FAX
☐ 勤務先	携帯電話		
	E-mail		

<志望動機欄>

① あなたはなぜ市民後見人等として活動したいと思いましたか？

② 市民後見人等として必要な資質とはどのようなことだと思いますか？

以上の2点をふまえて、志望の理由をお書きください。

※ご記入いただいた個人情報は、研修の実施のみに利用いたします。

宣 誓 書

私は、弘前圏域市民後見人養成研修を受講するにあたって、個人情報の保護に関する法令等の趣旨に基づき、同研修において知り得た自己以外の者に関する個人情報の取り扱いに関し、その権利利益を侵害しないことを宣誓します。

令和 年 月 日

弘前圏域権利擁護支援センター 宛

氏名(自署)

.....