

やさしい成年後見教室 参加申込書 (FAX 申込用)

令和 6 年 月 日

(ふりがな) 氏 名	〒 ご年齢 <input type="checkbox"/> 30代以下 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
ご住所	〒
電 話	
F A X	

※後日、参加申込受付完了のお知らせに使用させていただきますので、必ず電話・FAX 番号のいずれかのご記入をお願いいたします。

同伴者 (希望される場合のみご記入ください。)

(ふりがな) 氏 名 ご住所 電 話	〒
-----------------------------	---

下記質問事項にチェックしていただき、FAX 送信してください。

- 参加希望者の現在の状況について教えてください。
成年後見に関心がある 遺言に関心がある 民事信託に関心がある 親なき後問題に関心がある
- 個別の相談を希望されますか? (先着20名) 希望する 希望しない
[相談内容(簡潔に): _____]
- 受付完了の連絡はどちらの方法を希望されますか? 電話 FAX
- この講座を何で知りましたか? チラシ 広報 その他 (_____)
インターネットサイト (どこの: _____)

FAX でお申込みをいただいた場合、お申込み後 1 週間以内に受付完了のご連絡をさしあげます。

お申込みいただいた時期によっては、既に定員に達していることがあり、お申込みをお断りさせていただくこともあります。ご了承ください。

なお、お申込みいただいた個人情報は、講座の運営に必要な範囲で使用いたします。ご本人様に無断で第三者に開示・提供することはございません。

FAX 送信先 048-845-8550 (24時間受付)

【申込期間 令和6年2月20日(火)10時 から 3月5日(火)まで】

※上記期間外のFAXは受付対象外となりますのでご注意ください。

会場案内

ウェスタ川越 活動室 1 (2階)

〒350-1124

埼玉県川越市新宿町 1-17-17

JR川越線、東武東上線「川越駅」西口より徒歩約5分

西武新宿線「本川越駅」より徒歩約15分

