

(別紙2)

令和8年度 長崎県市民後見人候補者養成研修（雲仙会場） 受 講 申 込 書

(参加者)

氏 名 _____ 生年月日 (_____)

〒 _____ - _____

住 所 雲仙市 _____ 町 _____

(連絡先)

電話番号 _____ - _____ - _____

◆ 申込締切日

令和8年8月20日（木曜日）必着

◆ 申込み先（問合せ先）

雲仙市社会福祉協議会 本部

〒854-0405

雲仙市千々石町戊762番地（千々石老人福祉センター橋荘内）

TEL (0957) 37-2855 / FAX (0957) 37-2564

(担当：宮本・山口)

※ 雲仙市社協の支所に提出されても受付いたします。