平成 28 年度成年後見セミナー参加申込書

ファックスでお申し込みの場合は、必要事項記入の上、下記番号に送信してください。

参加者氏名	
連絡先（電話）	
参加人数	（　　名）※複数人参加申し込みの場合のみ記入
機関・団体名	
質問内容	例：・本人の了解なしに 後見人を付けることはできるのですか？ ・私は父の後見人になっていますが、 遺産協議の後に辞めることはできますか？

成年後見制度に関して質問したいことなどを弁護士や社会福祉士等の専門家・行政担当がお答えします！

※ご記入いただいた事項は、本セミナー以外に使用することはありません。

申込締切日：**平成 28 年 11 月 22 日（火）** 迄に電話、ファックス、メールのいずれかでお願い致します。

ファックス送信先：098－937－3422

＜申し込み・問い合わせ先＞
沖縄市社会福祉協議会　（沖縄市住吉 1-14-29）
高齢者金銭管理等相談事業担当：富田
TEL：０９８－９３７－３３８５
FAX：０９８－９３７－３４２２
メール：soudan1@okicityshakyo.com