

FAX 番号 : 098-937-3422

令和5年度沖縄市 成年後見制度勉強会  
参加申込書

必要事項をご記入の上送信してください。

ふりがな 氏名	
電話番号	
希望回	第1回 / 第2回・第3回 どちらかをお選びください
職種	該当するものに○をつけて下さい。 医療・福祉関係 ( ) 行政・市民 ( )
ご質問  ( 成年後見制度に関する質問をご記入下さい )	例：成年後見の相談窓口はどこですか？

※ご記入いただいた事項は、本勉強会以外に使用することはありません。  
※こちらから連絡がない場合は希望の回に会場へお越しください。

第1回申込締切日：令和5年8月10日(木)迄に

第2回・第3回申込締切日：令和5年9月8日(金)迄に

<予約・連絡先> 電話、FAX、メールのいずれかでお申込み下さい

沖縄市社会福祉協議会 担当：金城

TEL：098-937-3385

FAX：098-937-3422

メール：[soudan1@okicityshakyo.com](mailto:soudan1@okicityshakyo.com)