

令和6年度山形県権利擁護人材育成事業

市民後見人養成研修参加申込用紙

令和6年8月30日(金)までに、QRコードによりお申込みいただくか、

本申込用紙をご記入いただき下記送付先までお送りください。

QRコードからの
申込みはコチラ

<https://forms.gle/PaMAYiK6PSTZtQdv8>



ふりがな 氏名	生年月日	
連絡先	住所(〒 -)	
	電話	(可能な限り、日中に連絡のつく携帯電話の番号を記載ください)
	E-mail	
ご職業	(退職されている方は、直近の職業を選択してください) 会社員・銀行員・自営業・公務員・無職 その他()	
志望理由		
ボランティア活動 のご経験	ある(活動内容:) ない	
活動希望 の市町村 (複数可)	(お住まいの市町村 勤務先の市町村 など)	
質問 ご要望		

<送付先>

〒990-0021 山形市小白川町 2-2-30 山形県地域包括ケア総合推進センター

電話 023-676-6767 FAX 023-676-6768

Mail yamagata-hokatukyo@y-hzk.com