

ファクス：0774-95-3974

精華町健康福祉環境部福祉課 宛

## 精華町市民後見人養成研修事前説明会 ～参加申込書～

ふりがな			
氏名		生年月日	年 月 日
住所	〒		
ご連絡先	電話	ファクス	
備考			

※必要事項をご記入の上、7月20日（金）までにファクスまたは電話にてお申し込みください。

（お預かりした個人情報は適切に管理し個人情報を第三者に開示いたしません。）

申し込み先：精華町役場 健康福祉環境部 福祉課

電話：0774-95-1904

ファクス：0774-95-3974