

以下の「受講申込書」に記入し、作文を添えて11月15日（火）までに 下記「申込書送付先」宛てお送りください。

## 市民後見人養成講座受講申込書

(ふりがな)		生年月日	
お名前		年 月 日	
		年齢	歳
		性別	男性 ・ 女性
ご住所	(〒 - )		
ご連絡先	電話：	FAX：	
	メールアドレス：		
ご職業・ 所属団体			
※自家用車を使用し、講座や実習へ来られる方は 右の欄にチェックしてください		<input type="checkbox"/>	

### <作文>

題：「受講の理由」又は「市民後見人活動に対し期待すること」

様式：所定の原稿用紙

字数：400字程度

申込書  
送付先

(FAX、郵送または電子メールで返信してください)  
稚内市生活福祉部 長寿あんしん課 包括支援グループ  
〒097-0022 稚内市中央4丁目16番2号  
(電話：23-8585 FAX：23-8586)  
メールアドレス：tyouzyu@city.wakkanai.hokkaido.jp