

◎◎◎必要事項をご記入の上、FAX送信お願い致します◎◎◎

成年後見公開セミナー参加申込書

ふりがな		年齢	歳	性別	男・女	複数名で ご参加の場合 総計
お名前	※複数名の場合は代表者のお名前をご記入下さい					名
ご住所	〒 ー					
	お電話番号 ー ー					
質問事項	※当日会場でご回答致します。個別に相談したい方は下記の無料相談会にお申し込み下さい。					
					
					

無料相談会申込

※□欄に✓印をご記入ください。

無料相談会での相談を希望します。

ご相談の概要(きっかけ)について簡潔にご記入ください。 ※複数選択可

成年後見制度

相続

契約

施設入所

金銭管理

身寄りなし

その他

※事前申込み(予約)または当日参加受付時のお申し込みが必要です。
※混み合うことが予想されますので、なるべく事前にお申し込みください。
※予約された方は、当日セミナーの受付時に予約整理券を受け取ってください。
※多数のお申し込みがあった場合、後日の相談となる場合がございますので、御了承ください。

FAX 076-204-9438

電話(076-204-9433)またはメール(office@ishikawagyousei.org)でも受け付けます。
お気軽にお問い合わせください