

# 令和4年度 倉敷市市民後見人養成講座

## 受講エントリーシート 【9月10日（土）締め切り】

以下をご記入ください。

ふりがな				生 年 月 日 ・ 年 齡
氏 名				年 月 日 ( 歳)
住 所	〒			
連 絡 先	電話		携帯電話	
	メール			
受 講 動 機 (100文字以上で)				
主 な 移 動 手 段	自動車 ・ バイク ・ 自転車 ・ その他 ( )			
現 在 の 勤 務 状 況	なし ・ 常勤 ・ 非常勤 ・ その他 ( ) 勤務先名称： 所在地： 就業時間 ( 曜日～ 曜日 時 分～ 時 分)			
最 終 学 歴	年	月	卒業	
資 格 ・ 免 許				
今 ま だ の 職 歴 ・ 福 祉 活 動 経 験				

※岡山県市民後見人養成講座の申し込みはご自身で行っていただきます。

※11月下旬ごろに倉敷市が実施する研修の申込書を郵送します。

【お問い合わせ先】  
倉敷市社会福祉協議会 倉敷市笹沖 180 番地  
TEL：086-434-3301 FAX：086-434-3357  
メール：tiikifukushi@kurashikisyakyo.or.jp  
担当：阪本・山下