**令和3年度7月6日（火）**

**成年後見制度に関する研修会**

**参加申込書**

6月30日（水）までに、FAXにてご連絡ください。

＜問い合せ　　柏崎市社会福祉協議会＞

FAX　　0257-22-1441

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加者氏名** | **住所** | **電話番号** |
| （フリガナ） |  |  |
| （フリガナ） |  |  |

生活支援係　坂野