

成年後見センター講座 申込書

必要事項をご記入の上、送信してください。(かがみ不要、2/25 締切)

鹿児島市成年後見センター 行 FAX 099-210-7103

氏名	住所	電話番号	FAX番号	備考(施設名等)

※施設(事業所)の職員の方は、施設(事業所)の住所、電話番号、FAX 番号、施設名をご記入ください。

※手話通訳等を必要とする方は、備考欄にその旨をご記入ください。

※ご記入の個人情報は、この講座に関する以外には使用いたしません。

■申し込み方法(申込期限：2月25日)

この申込書を利用するか、往復ハガキ又はメールに講座名(成年後見センター講座)、と必要事項[住所、氏名、連絡先(ファクス番号含む)]を記入してお申し込みください。

受講の可否通知を事前にお送りします。受講決定者は当日その通知をご持参ください。

■申込先・お問い合わせ

〒892-0816 鹿児島市山下町 15 番 1 号 かがしま市民福祉プラザ4階

「鹿児島市成年後見センター」宛

TEL 099-210-7073 FAX 099-210-7103 メールアドレス：k-shakyo-ti22@dondon-net.or.jp

〈会場のご案内〉



かがしま市民福祉プラザ(鹿児島市山下町 15 番 1 号)

※駐車場の台数に限りがありますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

市電：「市役所前」又は「水族館口」電停から徒歩約4分

バス：「市役所前」バス停から徒歩約5分、「水族館口」バス停から徒歩約3分

