

2006年8月 日

社団法人 東京社会福祉士会
会長 鈴木 幸雄 様

成年後見人養成研修支部委託研修（モデル研修）受講申込書

下記のとおり受講を申し込みます。

研修修了後は、ばあとなあへ名簿登録を行い、後見等を受任することを確約いたします。

会員番号	(男 ・ 女) 昭和 年 月 日 生まれ (歳)
氏 名 (ふりがな)	
連 絡 先	〒 TEL e-mail FAX
過去の支部推薦申込みの有無	有り (第 期 または 平成 年度) 無し
「成年後見活用講座」への参加の有無	有り (平成 年度実施分) 無し
資格、現職、経歴、後見に関する活動歴、その他参考となる事項	(必ずご記入ください)

- * 受講申込み資格については、ニュース8月号をご確認ください。
- * 申し込みはFAX、**03-5215-7371**、**2006年8月31日必着**とします。
- * 受講決定可否については9月15日頃に郵送にてお知らせいたします。
- * 受講が決定した者は、受講を取り消すことはできません。
- * 受講決定後は、「ばあとなあ東京」の準会員となり、定額会費(1年間3,000円)を負担していただきます。
- * 受講修了後は、(社)日本社会福祉士会権利擁護センター「ばあとなあ」へ名簿登録をしていただきます。また、「ばあとなあ東京」の正会員となり、家庭裁判所への名簿登載を行うこととなります。