

成年後見制度について
支援する側、される側
～高齢者支援のあれこれ！！～

参加申込書

★参加申込み手順

1. FAX で申込み受付

※氏名・連絡先等（特に **FAX 番号**）は、楷書でご記入願います。



2. 10月30日（金）に協会事務局より、参加票（受講料振込先）を **FAX** します。

氏 名	フリガナ（ 様（ ☐ 会員No. ☐ 非会員）
介護支援専門員 登録番号	
※FAX 番号	
昼間連絡のつく 電話番号	☐ 携帯電話 ☐ 自宅 ☐ 勤務先（事業所名： — —
受講日 研修時間	令和8年11月7日（土） 10：00～13：00（受付は9：30から）

※定員（60名）になり次第、申込みを締め切ります。

FAXNo. 06-6943-0571