「成年後見センター講座」 受講申し込みについて

<申込方法>

次のいずれかの方法でお申し込みください。

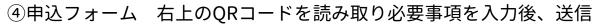
①電話 099-210-7073 (受付時間 平日8:30~17:15)

② F A X 099-210-7103 (下の「受講申込書」を記入)

③電子メール k-shakyo-koken2@dondon-net.or.jp

※受講希望日、氏名(ふりがな)、連絡先電話番号などを お知らせください。

お知らせください。



<申込期間>

10月14日(火)~11月10日(月)

【上記期間以外での申し込みはできません】

- ※定員になり次第、申し込みを締め切らせていただきますので予めご了承ください。
- ※定員を超えて受講できない場合は、11月中旬までにご連絡いたします。

(当センターから連絡がない方は、受講希望日に直接会場にお越しください。)

<受講に際してのお願い>

- ※当日、発熱、風邪、体調不良などの症状がある場合は受講をお控えください。
- ※ご来場の際は、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

受講申込書(下記事項を記入しFAX)

受講希望日	11月29日(土)・12月3日(水) ※いずれかの希望日を○で囲んでください。(両日の申込はご遠慮ください)
ふりがな	※施設・事業所から受講する方は、施設名・事業所 名をご記入してください
氏名	
2名以上で申込む場合は受講者 の氏名を全員ご記入ください	
連絡先	成年後見センターから問い合わせをする場合の希望する連絡方法に図をしてご記入ください。 □電話 ()
備考	(車いすをご利用の方、手話通訳、筆記要約を必要とする方は、その旨ご記入ください。)

※ご記入の個人情報は、この講座に関すること以外には使用いたしません。 申込書が足りない場合はコピーしてお使いください。

■お問い合わせ

鹿児島市成年後見センター 住 所:鹿児島市山下町15番1号 かごしま市民福祉プラザ4階

電 話:099-210-7073 FAX:099-210-7103

メールアドレス: k-syakyo-koken2@dondon-net.or.jp