令和　　　年　　　月　　　日

館林市社会福祉協議会　会長　　様

**館林市市民後見人養成講座受講申込書**

　次のとおり市民後見人養成講座の受講を希望するので、館林市市民後見人養成事業実施要綱第６条の規定により申し込みます。

　なお、館林市市民後見人養成事業実施要綱第５条第３項の規定により、市税の滞納の有無に関して、調査されることについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和 ・ 平成　　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　　　歳） |
| 電話番号 |  |

**□受講動機について (必須)**

※本書に記載していただいた個人情報については、市民後見事業の運営に関する目的以外には利用いたしません。