令和8年度　盛岡地域市民後見人養成講座　受講申込書

【郵送】　〒020-0022　盛岡市大通一丁目１番１６号 岩手教育会館２階
【持参】　特定非営利活動法人　成年後見センターもりおか　講座担当宛
【FAX】　０１９－６５６－０６１２

表面の受講概要をご確認いただき、太枠内に必要事項をご記入・〇印の上、お申込みください。

			申込日	令和８年　　月　　日
ふりがな 氏　名	(姓)	(名)	生年月日	１ 昭和　　年　　月　　日 ２ 平成 （　　歳）
自　宅	住　所	〒		
	電　話		携帯電話	
在職状況	１ 在職中　　２ 主婦(夫)　　３ 学生　　４ 無職　　５ その他（　　）			
勤務先 （在職中の方）	事業所名			
	住　所	〒		
	電　話		職　名	
連絡先	平日(9時～17時)の連絡先	１ 自宅電話　　２ 携帯電話　　３ 勤務先電話		
	文書送付先	１ 自宅　　２ 勤務先		
資格等	(現在保有されている資格・免許についてご記入ください。)			
主な職歴	１ 一般企業　　２ 医療・福祉　　３ 金融機関　　４ 自営業　　５ 公務員 ６ その他（　　）			
講座を知ったきっかけ	１ 市・町の広報　　２ ホームページ　　３ 施設等に配置してあるチラシ ４ その他（　　）			
受講動機 （複数選択可）	１ 市民後見人として活動したいため ２ 社会貢献のため ３ 成年後見制度に関心があるため ４ 身近に成年後見制度を利用または検討している人がいるため ５ その他（　　）			

受講申込書に記入された個人情報は、本講座の実施・運営のみに利用させていただきます。

〈申込み・問合せ先〉

盛岡広域成年後見センター
〒020-0022　盛岡市大通一丁目１番16号（岩手教育会館２階）
特定非営利活動法人　成年後見センターもりおか内
【電話】019-626-6112　【FAX】019-656-0612　【URL】 https://koukennet.org