

年 月 日

玉野市市民後見人養成事業受講申請書

玉野市長 様

申請者 住所

氏名

電話 ()

岡山県市民後見人養成講座（基礎研修）を受講したいので、下記の通り申請します。

記

受 講 希 望 者	ふりがな		性別	男 ・ 女
	氏 名			
	住 所			
	電話番号			
	メールアドレス			
	生年月日	年 月 日 (歳)		
	現在の職業			
	市税滞納の有無	ある . なし ☐ 申請後、市税の滞納状況について、本課より税務課に確認することに同意する。		

裏面に続きます。

あなたのこれまでの地域活動や福祉活動の経歴について教えてください。	
この養成講座の受講理由を教えてください。	
受講後にどのような活動がしたいですか。	
市の福祉行政に対して期待することがあれば教えてください。	

※上記の情報は、補助決定の目的以外には使用いたしません。

なお、受講希望者多数の場合には、選考の上、受講補助対象者を決定します。