

**(締め切り)**  
**各説明会の前日まで**

FAX番号：0144-38-7292

とまこまい成年後見支援センター宛

# 申込書

氏名：

連絡先：

※中止などの際に使用しますので連絡が着く番号をお願いします。

説明会：申込みされる日に○を  
つけてください。

2月 7 日 沼ノ端コミセン

2月 13 日 のぞみコミセン

相談会：困りごとの相談

相談会：どのようなことを相談したいかご記入ください。