

(別紙)

令和6年度
長崎県市民後見人候補者養成研修
参加申込書

【申込者連絡先】

電話番号 _____

氏名	備考

◆申込締切日

- ・ 島原市及び壱岐市は 令和6年8月30日(金)
- ・ 大村市は令和6年9月6日(金)

◆参加申込み先 お住まいの社会福祉協議会

島原市社会福祉協議会 (担当: 元島、中山)

TEL 0957-63-3855

FAX 0957-62-3522

大村市社会福祉協議会 (担当: 池水)

TEL 0957-47-8130

FAX 0957-54-1365

※島原市、大村市の参加対象者の方は Web での申込も可能ですので各社協のホームページをご確認ください。

壱岐市社会福祉協議会 (担当: 平田)

TEL 0920-45-0048

FAX 0920-45-0068

◆本研修に関する問合せ先

長崎県社会福祉協議会 生活支援課

長崎県権利擁護センター (担当: 坂本・福島・松浦)

TEL : 095-846-8807