

令和7年度
大村市市民後見人候補者養成研修
参加申込書

ふりがな 氏名	
住所	
電話番号	
メールアドレス	
受講動機	
備考	

■申し込み締切日

令和7年9月26日（金）

■申し込み・お問い合わせ

大村市社会福祉協議会 大村市成年後見支援センター（担当：池水）

TEL 0957-47-8130

FAX 0957-54-1365

Mail kenri@omura-shakyo.net

※WEB、二次元コードからのお申込みも可能です。

