

令和8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8年10月7日（水）

■申し込み・お問い合わせ

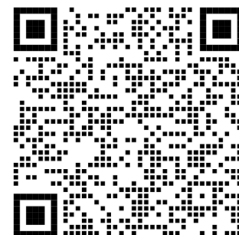
大村市社会福祉協議会 大村市成年後見支援センター（担当：松永）

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。



申し込みフォーム