（別紙）

令和５年度　成年後見制度利用促進研修

受講申込書

（あて先）

さいたま市社会福祉協議会　権利擁護推進課　相談支援係

ＦＡＸ：０４８－８３５－５２８２

メールアドレス：kenri@saitamashi-shakyo.jp

事業所名称：

担当者名：

電話番号：

メールアドレス：

　　　　　　　　※こちらのアドレスに動画ＵＲＬ等をお送りします。

 **申込期限　令和６年３月１8日（月）**