

令和5年度 熊本市市民後見人養成講座受講希望者説明会

申 込 書

ふり 氏 名	
住 所	〒 -
電 話	
参加方法	(会場 ・ オンライン) ※
メールアドレス	(オンライン参加の方は必ず記入してください)

※会場：熊本市健康センター新町分室2階多目的室

オンライン：ZOOM ミーティング

《申込期限》

令和5年5月8日(月)から5月31日(水)まで

《申込先》

〒860-0004 熊本市中央区新町2丁目4-27

熊本市社会福祉協議会

総合相談センター 権利擁護班 宛

ファクス 096-327-5366