



平成30年度 バトン市民後見人養成講座受講申込み用紙

受付日	本団体使用欄
-----	--------

特定非営利活動法人おおいだ成年後見権利擁護支援センター バトン あて

私は、平成30年度バトン市民後見人養成講座の募集要項を了承し、養成講座の受講を申し込みます。

平成30年 月 日		写 真	
ふりがな		印	※1年以内に撮影されたものを貼って下さい。 (証明写真でなくても構いません。)
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日生(歳) 平成	性別	男・女
住所	〒 -		
連絡先	自宅: - - FAX: - -	携帯: - -	
職業		勤務先 (連絡先)	- -
職歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
免許・資格 (福祉・医療に限られません。) ※年号で記入してください。	年取得	年取得	
	年取得	年取得	
	年取得	年取得	
移動手段	自家用車・自動二輪・自転車・徒歩・その他()		

ボランティア活動等の経験や特技・PR	
応募動機	・あなたが考える市民後見人像や市民後見人としてどのように活動していきたいか、また、養成講座の受講動機など記入してください