**令和７年度山形県権利擁護人材育成事業**

**市民後見人養成研修参加申込用紙**

**令和７年７月31日（木）まで**に、QRコードによりお申込みいただくか、

本申込用紙をご記入いただき下記送付先までお送りください。

|  |  |
| --- | --- |
| QRコードからの  申込みはコチラ | https://forms.gle/4sosY14wrdQrEKyM6 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | 生年月日 |  |
| 連絡先 | 住所（〒　　　-　　　　） | | | |
| 電　話 | （可能な限り、日中に連絡のつく携帯電話の番号を記載ください） | | |
| E-mail |  | | |
| ご職業 | （退職されている方は、直近の職業を選択してください）  会社員・銀行員・自営業・公務員・無職  その他（　　　　　　　） | | | |
| 志望理由 |  | | | |
| ボランティア活動のご経験 | ある（活動内容：  ない | | | |
| 活動希望の市町村（複数可） | （お住まいの市町村　勤務先の市町村　など）  ※山形市で市民後見活動希望の方は山形市在住又は在勤、年齢が概ね68歳以下が要件となります。市民後見人活動以外の権利擁護活動は可能です。 | | | |
| 質問 |  | | | |

**＜送付先＞**

〒990-0021　山形市小白川町2-3-30 山形県地域包括ケア総合推進センター

電話　023-676-6767　FAX　023-676-6768

Mail　[yamagata-hokatukyo@y-hzk.com](mailto:yamagata-hokatukyo@y-hzk.com)