

記入日： 年 月 日

令和6年度愛知県市民後見人等養成研修 受講申込書

(ふりがな)	
氏名	
生年月日 (西暦)	年 月 日 (歳)
住所	〒
電話番号 (どちらか1つでも可)	(固定)
	(携帯)
メールアドレス	
本研修の受講理由	

<申込書の提出先について>

申込書に必要事項を記載の上、お住まい又は在勤の市町村担当部署に郵送又はご持参ください。申込書及び市町村担当部署一覧は、県で設置しました本研修のホームページに掲載しています。

【個人情報の取扱いについて】

受講申込書に記載された個人情報は、本研修を実施する目的のみに使用し、個人情報の保護に関する法律で定める場合を除き、当該目的以外には使用しません。また、個人情報の管理については、漏えい、不正利用、改ざん等の防止に適切な対策を講ずるとともに、保有の必要のなくなった個人情報については、確実に、かつ、速やかに消去します。