

令和7年度

成年後見講座

申込方法

下記いずれかの方法でお申込みください

二次元コード

読み取ってください



TEL 0749-57-6123

FAX 0749-62-1834

FAXの場合は下欄ご記入のうえ、この紙を送信してください

ふりがな 氏 名	
連絡先	※連絡ができる電話番号をご記入ください。
所 属	※所属する法人、事業所がありましたらご記入ください。
※権利擁護支援において、講師に「学びたいこと」「聞いておきたいこと」「悩んでいること」などを自由にお書きください。	

会場ご案内

長浜まちづくりセンター

(さざなみタウン内)

長浜市高田町12-34

お問い合わせ

長浜市成年後見・権利擁護センター
長浜市社会福祉協議会地域福祉部相談支援課

TEL 0749-57-6123

