|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 市民後見人養成研修申込書 | |  |
| ふりがな |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生　　(　　　　歳)  ※令和5年4月1日現在の年齢 | |
| ふりがな |  | |
| 現住所 | 〒 | | 電話 |
| 受講方法 | □　市役所会議室　　□　自宅  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | E-mail |

|  |
| --- |
| 応募資格の確認（あてはまる項目にチェックを入れてください。あてはまらない項目がある方は、応募を受け付けることができませんのでご注意ください。） |
| □　高等学校を卒業した、あるいはそれと同等の資格を有する  □　令和５年４月１日現在において18歳以上である  □　市民後見人として大府市内で活躍意思がある  □　原則として養成研修のすべての課程を受講できる見込みがある  □　成年被後見人・被保佐人・被補助人でない  □　これまで後見人・保佐人・補助人を家庭裁判所に解任されてない  □　破産者でない |

|  |
| --- |
| 質問（あてはまる項目にチェックを入れてください。選考の参考情報にさせていただきます。） |
| □　心身共に健康である（今現在頻繁に通院が必要な病気や入院・手術等の予定がない）  □　運転免許証を持っていて、自動車等の運転をして移動ができる  □　パソコン（Word・Excel・メール等）の基本操作ができる  □　平日の日中に活動ができる |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学 歴 ・ 職 歴 （高等学校卒業等以降の履歴を記入してください。） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 資 格 ・ 免 許 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 権利擁護に関する活動実績 |
|  |

|  |
| --- |
| 応募動機 |
|  |