

大府市市民後見人登録バンク登録申請書

年 月 日

大府市長 殿

住所

氏名

私は、市民後見人として活動したいので、次のとおり申請します。

なお、市民後見人登録バンクに登録された場合には、大府市市民後見人登録バンクの登録等に関する要綱第7条第1項に規定する家庭裁判所への名簿の提出、同条第2項に規定する推薦及び同要綱第11条に規定する守秘義務の遵守について同意します。

さらに、後見人等を受任した場合は、大府市市民後見人活動事業実施要綱を遵守して活動することに同意します。

ふりがな 氏名	(生年月日 年 月 日)
住所	
電話番号	
メールアドレス	
養成研修終了日	年 月 日
健康状態	健康状態に <input type="checkbox"/> 問題ありません。 <input type="checkbox"/> 問題があります。以下に差支えない範囲で記入ください。 ()
受任の意向	<input type="checkbox"/> すぐに受任可能 <input type="checkbox"/> 今は難しいが、将来的に受任可能 (年 月頃)