（別紙）

**令和７年度**

**長崎県市民後見人候補者養成研修**

**参　加　申　込　書**

**【申込者連絡先】**

電話番号　　　　－　　　　－

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　 名 | 備　　　考 |
|  |  |

◆申込締切日

**・島原市及び長与町は令和7年8月2５日（月）**

**・対馬市、壱岐市、小値賀町は令和7年8月2９日（金）**

◆参加申込み先　お住まいの社会福祉協議会

**島原市社会福祉協議会**（担当：元島、南） 　**対馬市社会福祉協議会**（担当：春田）

TEL 0957-63-3855 　　　　　　　　 TEL 0920-58-1432

**FAX 0957-62-3522　　　　 FAX 0920-58-1183**

　※島原市の参加対象者の方はwebでの申込も可能ですので社協のホームページを

ご確認ください。

**壱岐市社会福祉協議会**（担当：平田）　　　　 **長与町社会福祉協議会**（担当：田中）

TEL 0920-45-0048 TEL 095-801-5050

**FAX 0920-45-0068 FAX 095-801-5087**

**小値賀町社会福祉協議会**（担当：江川）

TEL 0959-56-4193

**FAX 0959-56-4020**

◆本研修に関する問合せ先

**長崎県社会福祉協議会 生活支援課**

**長崎県権利擁護センター（担当：坂本・福島）**

TEL：095-846-8807