**成年後見制度利用促進・地域連携ネットワークフォーラム**

**参加申込用紙**

必要事項をご記入のうえ**平成30年7月17日（火）まで**に、ファックスまたはメールにて次の内容をお送りください。

**＜送信先＞**

**神奈川県社会福祉協議会（権利擁護推進部）　かながわ成年後見推進センター**

**ファックス: 045-322-3559　 メール:　kenri@knsyk.jp**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所属** |  | |
| **連絡先** | 電　話 | e-mail |
| **参加希望者**  **（欄が足りない場合は別紙でも可）** |  | |
|  | |
|  | |
| **備考欄** |  | |

（フォーラムに関する問い合わせ）

〒221-0835　横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2 かながわ県民センター内

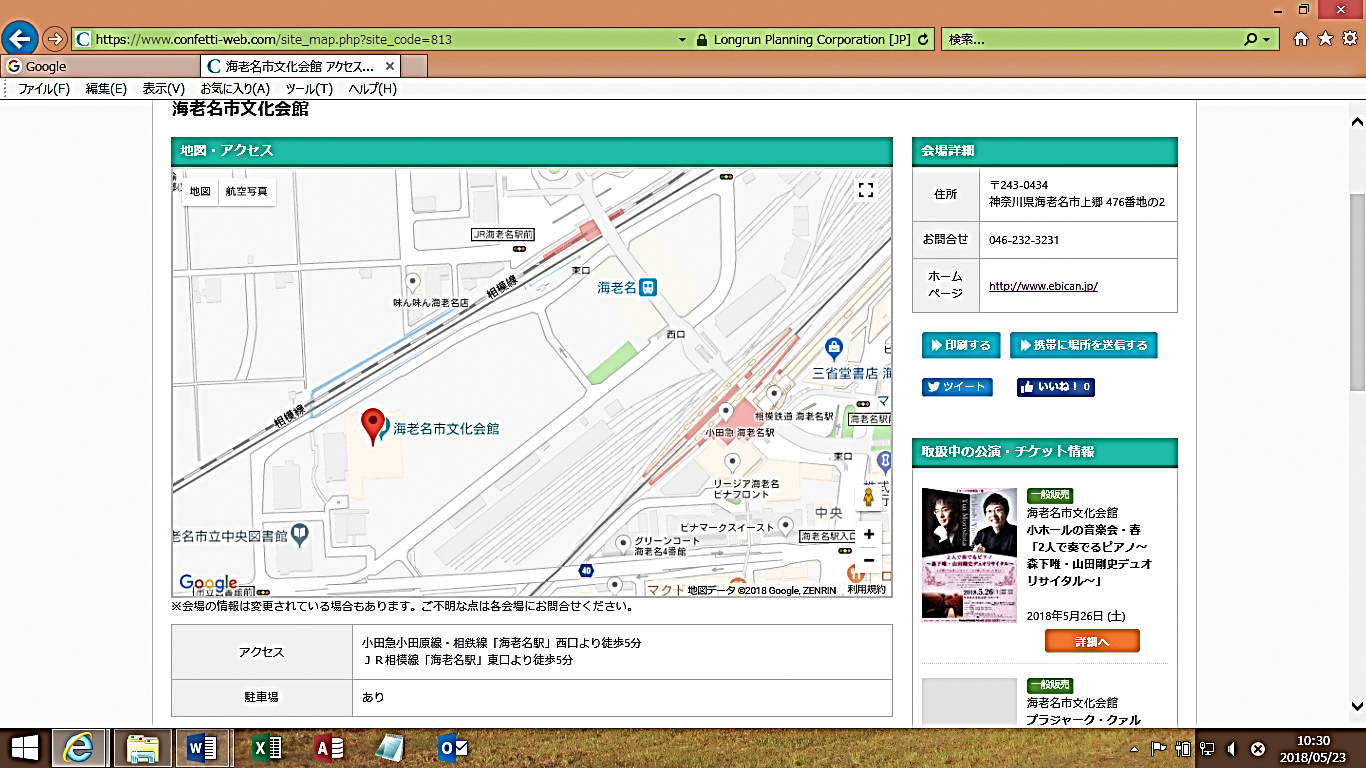
（福）神奈川県社会福祉協議会

かながわ成年後見推進センター

電　話　　 　 ０４５－３１２－４８１９

ファクシミリ　０４５－３２２－３５５９

電子メール　 kenri@knsyk.jp

**海老名市文化会館ヘのアクセス**

〒221-0835　横浜市神奈川区鶴屋町2-24-2 かながわ県民センター内

（福）神奈川県社会福祉協議会

　　　権利擁護推進部・かながわ成年後見推進センター

　　　☎０４５－３１２－５７８８　kouken@knsyk.jp