２０　　年　　月　　日

社会福祉法人　町田市社会福祉協議会

会　長　　深澤　勝　様

町田市市民後見人育成研修（基礎研修）コース変更届

１　現在のコース

　　□　市民後見人コース

　　□　成年後見サポーターコース

　　□　聴講コース

２　変更を希望するコース

　　□　市民後見人コース

　　□　成年後見サポーターコース

　　□　聴講コース

下記の理由により、コース変更を希望します。

受講生番号：　　　―

氏　　　名：

※　他コースから市民後見人コースへ変更される場合、本届の受領後に、必要に応じて差額分の受講料の振り込み用紙を登録いただいている住所宛にお送りします。到着後速やかにお振り込みください。また、テキストの購入履歴がない方はテキストをご購入いただきますので、あらかじめご了承ください。