

FAX 送信先 豊島区民社会福祉協議会 福祉サービス権利擁護支援室「サポートとしま」

FAX 番号 03-3981-2946

高齢者・障害者のための「成年後見無料相談会」申込用紙

ふりがな お名前	
年 齢	40歳未満 40代 50代 60代 70代 80代 90代以上
連絡先	電 話 FAX 自宅／携帯／勤務先 自宅／勤務先
講演会を知った きっかけ (該当に○)	町会回覧 / 社協ホームページ / 区報「広報としま」 / 知人から チラシ (どこで?) その他 ()

◆個別相談会をご希望の方は記入してください。

1 希望時間 (番号に○をつけてください)

- (1) 14:45~15:35
(2) 15:45~16:35

2 具体的に相談したいこと

(番号に○をつけてください)

- (1) 成年後見制度の説明を聞きたい。
(2) 成年後見制度を利用したい。
(3) 相続について聞きたい。
(4) 遺産分割について聞きたい。
(5) 遺言書を作りたい。
(6) その他

【会場】

としま区民センター
(東池袋1-20-10)
8階 多目的ホール

