

NPO法人あい愛サポート

平成29年度研修一括お申し込みのご案内

目的：当法人は、一般市民及び医療福祉関係者に対して、成年後見制度の啓発普及を図り、国や地方自治体をはじめとする関係各機関と連携し、後見人候補者や専門家等の人材育成研修等の事業と保健、医療又は福祉サービスの一層の充実・向上や権利擁護、財産管理等の支援活動を行い、障害者や高齢者等すべての人々が健やかに安心して自立した生活ができる豊かな地域社会の実現と消費者保護に寄与することを目的とします。

◆上記の目的に賛同し、平成29年度に開催される研修参加費を一括納入した個人及び団体・企業については、当法人の主催する研究会、公開講座等の研修に無料で参加できるものとします。

研修参加費：10,000円/年間（7月～翌年6月）

お申込み：申込みを希望される個人は、下記申込書に該当事項をご記入の上、当法人事務局までお申し込み下さい。

振込先	福岡銀行箱崎支店 普通預金2034986 NPO法人あい愛サポート 代表理事 野田昌利
事務局／電話092-673-6696 FAX092-674-3358 http://ai-ai-support.com/	

NPO法人あい愛サポート 平成29年度研修一括申込書

代表理事殿

平成 年 月 日

フリガナ	所属団体名		
氏名	男・女	19 年 月 日生	
住所 〒	-		
電話	FAX		
E-mail	※メールリングリストに登録いたします。		
平成29年度研修を一括して申し込みます。 (研修参加費) 金10,000円年間(7月～翌年6月)			

※上記個人情報につきましては、当法人文書取扱規程による秘密文書として取り扱います。