渋川市成年後見制度利用促進審議会委員応募用紙

令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 | 年齢 | 　　　　歳 |
| 住所 | 渋川市 |
| 電話番号 |  |
| 職業（勤務先）・経歴等 |  |
| 特に関心のあるテーマ |  |

■応募の動機、成年後見制度についての考え方を記入してください。

|  |
| --- |
|  |