

# 身元保証 についての 個別相談会申込表



ご希望の日程（第1希望～第3希望）を記入し、下記の必要事項をご記入のうえ、TEL、FAX、メールのいずれかでお申し込みください。

氏 名		住 所 (TEL 等)			
		〒  日中の連絡先 TEL ( )			
相談内容 (ご希望の相談内容を○で囲んでください)					
身元保証	死後事務	財産管理	任意後見	遺言信託	( その他 )
希望日時 (ご希望の日時を番号でお選びください)					
第1希望 ( ) ・ 第2希望 ( ) ・ 第3希望 ( )					
2/20 (水) ①10:00～11:30 ②13:00～14:30 ③15:30～17:00					

## お申し込み先

シニア総合サポートセンター 神戸支部

〒650-0024 兵庫県神戸市中央区海岸5 神戸商船三井ビルディング 405 号室

TEL : 078-381-7509 FAX : 06-6360-9575

切り取り線

