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（　　）

- 10/10（木）　① 10：00 ② 13：00 ③ 15：30
- 10/24（木）　④ 10：00 ⑤ 13：00 ⑥ 15：30
- 10/27（日）　⑦ 10：00 ⑧ 13：00 ⑨ 15：30
- 11/14（木）　⑩ 10：00 ⑪ 13：00 ⑫ 15：30
- 11/24（日）　⑬ 10：00 ⑭ 13：00 ⑮ 15：30
- 11/28（木）　⑯ 10：00 ⑰ 13：00 ⑱ 15：30

お申し込み先

シニア総合サポートセンター　大阪支部

〒530-0047　大阪府大阪市北区西天満 4-1-15　西天満内藤ビル３階

TEL：06-6360-9565　FAX：06-6360-9575

切り取り線

○地下鉄堺筋線／地下鉄谷町線
「南森町駅」から徒歩７分
○JR 東西線
「北新地駅」から徒歩７分
○京阪電鉄中之島線
「なにわ橋駅」から徒歩５分
○JR 東西線
「大阪天満宮駅」から徒歩７分
○地下鉄谷町線
「東梅田駅」から徒歩９分
○地下鉄御堂筋線／京阪電鉄
「淀屋橋駅」から徒歩８分