

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 ()					
1/10 (木)	10:00 ~ 11:30	13:00 ~ 14:30	15:30 ~ 17:00		
1/24 (木)	10:00 ~ 11:30	13:00 ~ 14:30	15:30 ~ 17:00		
1/27 (日)	10:00 ~ 11:30	13:00 ~ 14:30	15:30 ~ 17:00		

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

