

シニア総合サポートセンター 個別相談会 参加申込書

お 名 前	(フリガナ)	
住所		
電話番号		
相談内容 (○を付けてください)	身元保証・任意後見・遺言信託・その他 ()	
希望日時 (希望の番号を① ～⑫の中から お選び下さい)	3月5日 (火) ①10:00～11:30 ②13:00～14:30 ③15:00～16:30	3月22日 (金) ④10:00～11:30 ⑤13:00～14:30 ⑥15:00～16:30
	4月10日 (水) ⑦10:00～11:30 ⑧13:00～14:30 ⑨15:00～16:30	4月25日 (木) ⑩10:00～11:30 ⑪13:00～14:30 ⑫15:00～16:30
		第1希望 ()・第2希望 ()・第3希望 ()

<お申し込み・お問合せ>

シニア総合サポートセンター 名古屋支部

〒450-0002 愛知県名古屋市中村区名駅 4-13-7 西柳パークビル 3階

● お電話でのお申し込み→052-526-0730 (平日 9:00～18:00)

▲ FAXでのお申し込み→052-563-7103

■ メールでのお申し込み→3s-nagoya@t-leo.com