

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 お選び下さい)	8月20日(火) ①10:00~11:30 ②13:00~14:30 ③15:00~16:30 8月29日(木) ④10:00~11:30 ⑤13:00~14:30 ⑥15:00~16:30 9月11日(水) ⑦10:00~11:30 ⑧13:00~14:30 ⑨15:00~16:30 9月20日(金) 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 虎ノ門法律経済事務所名古屋支店内

●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