

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 ()							
・ 8/8（木） ・ 8/22（木） ・ 8/25（日）	10: 00 10: 00 10: 00	13: 00 13: 00 13: 00	15: 30 15: 30 15: 30	・ 9/12（木） ・ 9/26（木） ・ 9/29（日）	10: 00 10: 00 10: 00	13: 00 13: 00 13: 00	15: 30 15: 30 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

