|  |  |
| --- | --- |
| 相談希望日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| お名前 |  |
| 支援者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　 |  | 事業所名 |  |
| 支援者連絡先 | ℡　　　　　　　　 | Fax　　　　　　　 | Mail @ |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　名 |

北信圏域権利擁護センター

**FAX** 0269-38-1007

**Mail　info@fukushi-mnet.org**

（〆切は相談日の10日前までです）

**法律サポート相談会**

**申　込　書**

事前の情報共有について

限られたお時間の中でポイントを絞った相談をするために、相談内容についての概要を事前に承知したいので、お申し込みの後、こちらから確認のご連絡をさせていただきます。

**お問い合わせ・連絡先**

**北信圏域権利擁護センター**

**◆所在地　　中野市中央1-4-19　長野県中野庁舎3階**

**℡0269-26-2266　fax0269-38-1007 Mail info@fukushi-mnet.org**