受講レポート

受講者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１　受講科目　　成年後見制度の概略

２　受講日時　　令和 7 年 1 月 21 日（火）　13：30～15：00

この科目を受講して、学んだこと・気づいたこと・印象に残ったことなどを記述してください。

【提出締切日：令和 7 年 2 月 4 日】

FAX：043-209-6021
住所：260-0844　中央区千葉寺町 1208-2