経算相談金の開催につりて

下記の日程で司法書士による相談会を開催いたします。お気軽にご利用ください。なお、予約制となりますので、事前にお申し込みください。相談内容の秘密は厳守いたします。

記

1. 相談日: 平成29年12月13日(水)午前10時から12時まで(2時間)

2. 場 所:昭和村保健・医療・福祉総合センター「すみれ荘」内 「相談室」

3. 相談料:無 料

4. 相談員:司法書士 星 健一 先生(南会津町)

5. 申込〆切日: 平成29年12月5日(火)まで

- 6. 申込方法
 - ①下段の「相談申込書」を切り取る。
 - ②「相談申込書」に必要事項を記入する。
 - ③「相談申込書」を封筒に入れて封をし、封筒の表面に「心配ごと相談」、裏面に「住所と 氏名」「相談希望時間」を忘れずに記入する。
 - ④申込〆切期日までに、社会福祉協議会(すみれ荘内)へ「相談申込書」を提出、または 郵送する。
 - ※後日調整のうえ、相談時間をご連絡いたします。
 - ※「相談申込書」は、<u>開封しないで</u>送付しますので、<u>内容は担当司法書士以外には秘</u>密になります。

平成 29 年 11 月 15 日

村民各位

社会福祉法人昭和村社会福祉協議会長

(事務担当:昭和村社会福祉協議会 五十嵐 伸 Tel0241-57-2655)

キリトリセン

相談申込書(12/13)			相談者氏名:		((歳)職業(
住所:昭和村大字 (150241)								
家族の状況	氏名	続柄	年齢	職業	₹0.)他(同居・別	川居の別など	")
相談の内容								