２０１８年度
相続・遺言と任意後見の講座申込書

リーガルサポート東京支部事務局　宛

ＦＡＸ　03-３３５３-８２３４

ふりがな お名前	
ご住所	区市町村までで結構です 都　　区 県　　市
お電話	固定（　　）　　― 携帯（　　）　　―
FAX（あれば）	（　　）　　―
ご職業	

ご希望の日にち　（　　）２０１８年　８月１８日（土）
（　　）２０１９年　２月１６日（土）

（　　）に〇をつけてください。