後見人等候補推薦（受諾・辞退）書

大阪府社会福祉協議会会長　　様

市町村等の代表者　　様

令和　　年　　月　　日

氏　名

住　所

令和　　年　　月　　日　に大阪府社会福祉協議会及び市町村等から意向を打診された事案について、市民後見人候補者としての推薦を　【受諾】　【辞退】します。

受諾した後は、利益相反関係にあると判明した場合や健康上の理由、生活状況の変化など重大な事由の発生を除き家庭裁判所の選任を辞退することはありません。

また、受諾、辞退にかかわらず、意向打診時に示された関係者の個人情報については秘密を守ります。

※ 受諾される場合は、家庭裁判所へ送付する推薦者の情報欄（裏面）への記入をお願いします。

家庭裁判所へ送付する推薦者の情報

フリガナ	
氏　　名	
住　　所	
生年月日	（　　歳）
連絡先　昼	
連絡先　夜	
現勤務先	
主たる職歴	
現在従事している地域活動、福祉活動	
過去に従事していた地域活動、福祉活動	
資格	
市民後見人バンクに登録した理由、動機	