

## 第12回「支援者のための成年後見制度活用講座」

成年後見制度の一層の活用を図るため、福祉関係者一般を対象として、  
成年後見制度の基本的な理解  
成年後見制度の実践知識の習得  
を目指した成年後見制度活用講座を開催いたします。

期日：平成24年10月12日（金）～ 13日（土）

2日間の講座時間は10時間です。（プログラム裏面参照）

場所：千葉県社会福祉センター研修室予定（会場案内図別紙参照）

対象：福祉関係者一般、市町村行政関係者、市町村社会福祉協議会職員、相談機  
関・施設職員、地域包括支援センター・中核地域生活支援センター・地域  
活動支援センターほか

定員：60名（先着順とし、定員になり次第、締め切らせていただきます。）

受講料：会員 7,000円 一般 10,000円（テキスト代を含む）

申込方法：受講申込書に必要事項を記載の上、郵送・FAX・メールにより、お  
申込みください。

申込〆切：9月21日（金）

受講費のお支払い方法：受講申込書を事務局へ送付後、郵便局に備えつけの払込  
票により、9月30日までに下記口座へ受講費をお振込みください。

振込み先 ゆうちょ銀行  
口座番号 00170-0-713799  
加入者名 社)千葉県社会福祉士会  
通信欄 支援者のための活用講座 申込者氏名  
(とお書き添えください)

キャンセルについて：

- ・ 9月30日までにご連絡いただいた場合はご返金いたします。
  - ・ FAXまたはメールで、氏名・ご連絡先・返金先の銀行口座を記載の上、事務局へお送りください。（大変恐縮ですが、振込手数料を差し引かせていただきますので予めご了承ください。）
- 注意事項：
- ・ お断りのご連絡以外は事務局からは原則いたしませんのでご了承ください。
  - ・ 期日までに受講費のお振込みがない場合はキャンセルとなります。
  - ・ 払込票の控えを確認のため、当日お持ちください。受講票及び受講費の領収書は当日、受付にてお渡しいたします。
  - ・ テキスト及び補助教材のみの頒布はいたしません。

## プログラム

一日目:10月12日(金)

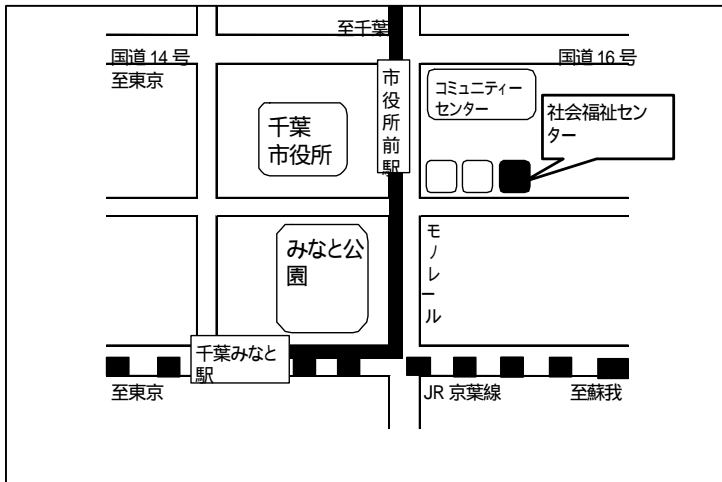
時間	科目・ねらい	講師
9:30~10:00	受付	
10:00~10:30	開会挨拶 ・ 開会の辞(オリエンテーション) ・ 「ばあとなあ千葉」概要説明	「ばあとなあ千葉」 調整中
10:30~12:00	講座 福祉サービス利用と成年後見 - 福祉サービスの利用契約及び利用者支援の 仕組みについて理解する	「ばあとなあ千葉」 調整中
12:00~13:00	昼食・休憩	
13:00~15:00	講座 成年後見制度の概要 - 成年後見制度の理念、法定後見・任意後見の 概要について理解する	「千葉家庭裁判所」 調整中
15:00~15:15	休憩	
15:15~16:45	講座 日常生活自立支援事業と成年後見制度 - 日常生活自立支援事業の概要と成年後見制 度の関係について理解する	「千葉県後見支援セン ター」佐野将彦

二日目:10月13日(土)

時間	科目・ねらい	講師
9:30~10:00	受付	
10:00~10:05	オリエンテーション	
10:05~12:00	講座 成年後見人の職務 - 成年後見人の権限や実務概要及び福祉専門 職との関係について理解する	「ばあとなあ千葉」 調整中
12:00~13:00	昼食・休憩	
13:00~15:00	講座 法定後見等の申立て実務 - 法定後見の申立ての流れや実務の概要につ いて理解する	「ばあとなあ千葉」 調整中
15:00~15:15	休憩	
15:15~16:45	講座 任意後見制度について - 任意後見制度とその活用援助について理解 する	「ばあとなあ千葉」 調整中
16:45~17:00	閉会挨拶、修了証書交付	

- ・ テキストは当日配布いたします。
- ・ 受講修了者には、修了書を交付いたします。
- ・ 講師は都合により変更になる場合があります。

## 会場案内図



住所:千葉市中央区千葉港4-3

JR 千葉駅前より、千葉都市モノレール(千葉みなと行)に乗り、千葉市役所前駅下車、徒歩3分

JR京葉線千葉みなと駅下車徒歩10分

## 「支援者のための成年後見制度活用講座」受講申込書 (平成24年10月12日～13日開催)

コピー使用可

(ふりがな)氏名	連絡先
( ) 氏名 _____	住所 〒 _____
会員：有(番号 _____)・非会員	TEL ( ) ( )
請求書：要・否	FAX ( ) ( )
	請求書宛名 _____
(ふりがな)氏名	連絡先
( ) 氏名 _____	住所 〒 _____
会員：有(番号 _____)・非会員	TEL ( ) ( )
請求書：要・否	FAX ( ) ( )
	請求書宛名 _____

請求書が必要な方は、請求書宛名を記入してください。申込書を頂いてから1週間以内に郵送いたします。未記入の場合は、請求書を発行いたしませんのでご了承ください。また、領収書については、研修初日に全員に発行いたします。

申込み先・お問合せ先

社団法人 千葉県社会福祉士会 事務局

〒260-0026 千葉市中央区千葉港4-3 千葉県社会福祉センター4階

TEL 043-238-2866

FAX 043-238-2867

E-mail office@cswchiba.com