

## 平成30年度 市民後見人養成講座 受講申込書

フリガナ				性別
氏名				男 ・ 女
住所			電話番号	
			FAX番号	
生年月日			携帯番号	
職歴（差し障りがなければご記入ください）		現在お持ちの資格があればご記入ください		
※ スポット参加をご希望される方は、希望の講座の□欄にチェックをつけてください				
<p>■ 基礎コース</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 成年後見制度について   <input type="checkbox"/> 3. 成年後見概論①   <input type="checkbox"/> 4. 益田市の障がい者福祉   <input type="checkbox"/> 5. 益田市の高齢者福祉   <input type="checkbox"/> 6. 認知症について   <input type="checkbox"/> 7. 精神障がいについて   <input type="checkbox"/> 8. 知的障がいについて</p> <p><input type="checkbox"/> 9. 身上監護について   <input type="checkbox"/> 10. 財産管理について   <input type="checkbox"/> 11. 対応できない職務について</p> <p><input type="checkbox"/> 12. 市民後見概論</p> <p>■ フォローアップコース</p> <p><input type="checkbox"/> 13. 家族法・財産法について   <input type="checkbox"/> 14. 益田・鹿足成年後見センターについて   <input type="checkbox"/> 15. 日常生活自立支援事業の実際   <input type="checkbox"/> 16. 消費者保護と相談機関   <input type="checkbox"/> 17. 介護保険について   <input type="checkbox"/> 18. 家庭裁判所の役割</p> <p><input type="checkbox"/> 19. 相談援助技術について   <input type="checkbox"/> 20. 権利擁護について   <input type="checkbox"/> 21. 生活保護制度について</p> <p><input type="checkbox"/> 22. 死後事務について</p>				

ありがとうございました。ご記入いただいた情報につきましては、下記の内容においてのみ活用し、他の目的での使用や第三者への提供等はいたしません。

- ・ 養成講座名簿作成   ・ 養成講座修了後の案内   ・ 日常生活自立支援事業の案内
- ・ その他養成講座に必要な事柄

- 【申込先】○ 益田市社会福祉協議会 本所 〒698-0036 益田市須子町3-1(益田市総合福祉センター内)  
電話 (0856) 22-7256   FAX (0856) 23-4177
- 美都支所 〒698-0203 益田市美都町都茂1805-3  
電話 (0856) 52-2392   FAX (0856) 52-2716
- 匹見支所 〒698-1211 益田市匹見町匹見イ1208  
電話 (0856) 56-0374   FAX (0856) 56-0387

※ 問い合わせ先 (0856) 22-7256 担当：河上(かたがは)・早内(はやうち)まで

【締切】平成30年8月17日(金) 郵送・FAX・ご持参いただく等いずれの方法でも構いません