

会 員 各 位

茨 城 県 行 政 書 士 会
会 長 古 川 正 美
保 健 風 営 部
部 長 中 山 満 芳

牛久市成年後見地域連携協議会主催成年後見制度利用促進研修会の開催について

会員各位におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、標記の研修会を下記のとおり開催いたします。

参加を希望される方は、下記申込書に必要事項を記載の上、8月17日(水)必着にて、FAX又はメールにて事務局までお申込みください。

記

1. 日 時 令和4年9月5日(月) 午前10時～正 午
2. 場 所 Zoomによるライブ配信 ※視聴環境及び視聴方法は各自確認
3. 研修内容 成年後見制度の必要性及び成年後見制度利用促進について
【第1部】 権利擁護の必要性と成年後見制度
講師 一般社団法人 茨城県社会福祉士会会員

【第2部】 成年後見制度利用促進の必要性と協議会の期待される役割
講師 茨城県福祉部 長寿福祉課職員

【第3部】 牛久市の取組と今後の展開
講師 牛久市役所保健福祉部 高齢福祉課職員
4. 定 員 先着5名
※申込み期限内でも、定員になり次第申込受付終了となりますので、ご了承ください。
5. 注意事項
①受講にはインターネットに接続されたスピーカー付きのパソコン(またはスマートフォン、タブレット等)が必要です。事前に操作方法等を各自ご確認ください。
②開催日が近くなりましたら、URLをメールにてお送りいたします。
③URL及び資料を他人に譲渡・公開しないでください。
④本研修会資料の全部または一部を他の研修会等の教材・資料として使用するなど、著作権侵害行為をしないでください。
⑤講義中継の録画、録音、キャプチャー、スクリーンショットをしないでください。
⑥研修会内容を動画配信、SNS配信及びブログ等への掲載をしないでください。
⑦質問は講師がこれを許可した場合に限ります。

成年後見制度利用促進研修会参加申込書

上記研修会への参加を申し込みます。

支 部 名 : () 支 部 会 員 名 :

メールアドレス :

本会FAX番号 029-305-3732 本会メールアドレス info@ibaraki-gyosei.or.jp