

平成 29 年度 成年後見実務研修会

(長崎県委託)

開 催 要 項

1. 目 的

市町行政、市町社協、地域包括支援センター、施設・事業所で権利擁護の実務を担当する職員を対象に成年後見制度の概要や成年後見申立ての流れ、申立て実務の実際等を理解することとおして、成年後見制度の普及・啓発を行うこと、また、日常生活自立支援事業の利用者を適切に成年後見制度に移行させることを目指すために、市町社協へ支援を行うことを目的として県内4会場で開催する。

2. 主 催 一般社団法人 長崎県社会福祉士会

3. 会 場・開催期日・開催場所・定員

会 場	開催期日	開催場所	定員 (名)
長崎会場	平成 29 年 10 月 19 日(木)	長崎県総合福祉センター 3 階講座室 (長崎市茂里町 3 番 24 号) TEL 095-846-8603	60
平戸会場	平成 29 年 11 月 10 日(金)	平戸市福祉センター 集会室 (平戸市岩の上町 1466) TEL 0950-22-2180	30
島原会場	平成 29 年 11 月 17 日(金)	島原市福祉センター 会議室 A (島原市霊南 1 丁目 17) TEL 0957-54-3161	30
対馬会場	平成 29 年 12 月 12 日(火)	豊玉町福祉センター 機能回復訓練室 (対馬市豊玉町仁位 94-5) TEL0920-58-1432	30

※各会場定員になりしだい締切ります。

4. 参加対象 市町行政、市町社会福祉協議会、地域包括支援センター、施設・事業所の職員

5. 参加費 無料

6. 参加申込について

別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、郵送あるいは FAX にて各会場開催日の 1 週間前までに本会あてお申込ください。

※悪天候、災害等により中止する場合は、当日朝ホームページにてお知らせいたします。

7. 質問票の提出について

「成年後見制度」に関してご質問のある方は、研修会の中で各会場の講師に回答していただきますので、別紙質問票にご記入の上、参加申込書と併せて本会あて FAX していただきますようお願いいたします。

8. プログラム

内 容	時 間	講 師
【開会・オリエンテーション】	13:00～ 13:10	○長崎県社会福祉士会
講義Ⅰ【成年後見制度を理解するためのポイント】 ○成年後見制度が誕生した背景 ○成年後見制度の3つの理念 ○法定後見と任意後見 ○制度の対象者 ○制度利用で得られるメリット ○制度で対応できないことなど ※質疑・応答	13:10～ 14:00	○長崎県弁護士会 ○法テラス長崎
休憩	14:00～ 14:10	
講義Ⅱ【成年後見制度利用申立ての流れ】 ○事例をとおして成年後見制度で対応できるポイントの整理 ○申立てへのつなげ方 ・申立人の決定（市長申立の利用方法） ・準備する書類、申立書の説明（支援機関の紹介） ・財産目録、収支予定表等の作成方法 ・費用の説明 ・申立て後の流れ ・受任者の状況など ○制度利用で、生活はどう変わるか ※質疑・応答	14:10～ 15:20	○長崎県弁護士会 ○法テラス長崎 ○長崎県司法書士会 ○長崎県社会福祉士会
休憩	15:20～ 15:30	
【事例紹介】 ○成年後見の事例の紹介	15:30～ 16:30	○長崎県司法書士会 ○長崎県社会福祉士会
【閉会】	16:30	

9. 【申込・問い合わせ先】

一般社団法人長崎県社会福祉士会 事務局
〒852-8104 長崎市茂里町3番24号
長崎県総合福祉センター 県棟5階
電話・FAX095-848-6012(電話：平日10:00～17:00)
E-mail:csw-nagasaki@bloom.ocn.ne.jp
http://csw-nagasaki.jp

「平成 29 年度 成年後見実務研修会」

参加申込書

一般社団法人長崎県社会福祉士会 事務局 行き

F A X 0 9 5 - 8 4 8 - 6 0 1 2

所属機関・事業所名	
担当者	
連絡先Tel	
E-mail	

参加者氏名	役職名	参加希望会場名 (希望会場を○で囲んでください)
		長崎会場 平戸会場 島原会場 対馬会場
		長崎会場 平戸会場 島原会場 対馬会場
		長崎会場 平戸会場 島原会場 対馬会場
		長崎会場 平戸会場 島原会場 対馬会場

※締切日：各会場開催日の1週間前までにお送りください。

FAX 095-848-6012

(質問票)

「成年後見制度」に関してご質問のある方は、研修会の中で講師の先生に回答していただきますので、本質問票に必要事項をご記入の上、参加申込書と併せて本会あてFAXしていただきますようよろしくお願いいたします。

質問事項	具体的内容
(例) 市町村申立ての方法について	(例) ○○○○○ (具体的にご記入ください)

氏 名 _____

電話番号 _____

会 場 名 _____