

「成年後見制度出張講座」のご案内

平塚市成年後見利用支援センターでは、みなさまが日頃感じていらっしゃる成年後見制度に関する疑問点や利用の仕方などを、当センターの相談員が講師となって分かりやすくご説明いたします。お気軽にお申し込みください。

1) 対象

平塚市内の企業や学校の授業（中学生、高校生、学生）、自治会・町内会、公民館主催の講座、地域の（高齢者等を）見守る方々の自主的な学習グループなど。

2) 人数

概ね20人以上のグループ・集団。

3) 開催日及び時間

原則、月曜日から金曜日（祝日及び年末年始を除く）の午前9時から午後5時までとなります。

それ以外の時間および土・日・祝日を希望する場合は、ご相談ください。

4) 講座の開催時間

30分から90分の間が基本ですが、ご希望に合わせて調整します。

5) 開催会場等

会場の確保及び費用は申込者でご用意ください（講師謝礼等は必要ありません）。

6) 申込方法

最も早い開催希望日の属する月の前々月の25日まで（例：希望日が、2月3日の場合、12月25日まで）に 0463-35-6175 へ お電話ください。その後、「成年後見制度出張講座申込書」を提出してください。提出は、ファクシミリ（0463-63-3377）または、電子メール（seinenkouken@hiratsukasyakyo.net）でも可能です。

平塚市成年後見利用支援センター（平塚市立野町31-20 平塚栗原ホーム内）

電 話：0463-35-6175

ファクシミリ：0463-63-3377

電子メール： seinenkouken@hiratsukasyakyo.net

FAX

0463-63-3377

成年後見制度出張講座申込書

令和 年 月 日

平塚市成年後見利用支援センター 宛
(電話：0463-35-6175)

団体等名称 _____

所在地 _____

代表者 _____

次のとおり、講座を申し込みいたします。

<p>開催希望日時</p> <p>※ 月曜から金曜まで（祝日を除く）で、午前9時～午後5時までのうち希望の日時をご記入ください。</p>	<p>(第一希望) 令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分まで</p> <p>(第二希望) 令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分まで</p> <p>(第三希望) 令和 年 月 日 (曜日) 時 分～ 時 分まで</p>								
<p>希望講座時間</p> <p>※ ご希望の時間を ○で囲んでください。</p>	<p>30分 , 45分 , 60分 , 70分 , 80分 , 90分</p> <p>※ 質疑応答（質問をお受けする）時間を含みますが、<u>本出張講座では、個別の具体的なケースに基づくご質問はお受けできません（個人の特定される内容になる可能性があるため）。</u></p>								
<p>開催予定会場</p>	<p>(会場名称)</p> <p>(会場所在地) 〒 平塚市</p> <p>TEL</p>								
<p>対象者及び参加予定人数</p> <p>※ 想定で構いませんので、ご記入ください。</p>									
<p>開講のきっかけ、講座で知りたい・学びたいと考えていること</p>									
<p>使用可能機材</p>	<p>マイク（音響機器） , スクリーン , プロジェクター , パソコン</p>								
<p>担当者及び連絡先</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="403 1830 509 1915">所属 部署等</td> <td data-bbox="512 1830 930 1915"></td> <td data-bbox="933 1830 1061 1915">氏名</td> <td data-bbox="1064 1830 1498 1915"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="403 1919 509 2004">電話 番号</td> <td data-bbox="512 1919 681 2004"></td> <td data-bbox="684 1919 1160 2004">電子 メール</td> <td data-bbox="1163 1919 1498 2004">FAX</td> </tr> </table>	所属 部署等		氏名		電話 番号		電子 メール	FAX
所属 部署等		氏名							
電話 番号		電子 メール	FAX						
<p>その他連絡事項</p>									