~安心して自分らしく暮らし続けるために~

成年後見制度を知りたい人の

出前講

もしも自分が認知症になったと^き、 施設入所の手続きは誰がやって

ひとり暮らしの兄に物忘れがあり、 お金の管理に困っている



< n30?





障がいのある息子 の将来が心配







成年後見制度は認知症や知的障がい、精神障がいなどで判断能力が 不十分になった人を支援する制度です。みなさまの疑問や利用の仕方など 当センターの相談員がわかりやすくご説明します。勉強してみたい方や 学習会の開催をお考えの方、お気軽にお申込みください!

自治会・老人クラブ・地区民生委員児童委員協議会・町内福祉村・ 地区社会福祉協議会・地域団体・企業・商店・学校・当事者団体・ 施設・病院・ボランティア団体・趣味のサークルなど

人数

5名以上

開催日

平日・土日・祝日を問わず相談に応じます。 ※年末年始を除く

講義時間

会場の手配と準備は申込者でお願いします。

開催希望日の1か月前までに二次元コード、電話、FAX、メールにてご相談

ください。裏面の「成年後見制度出前講座申込書」もご利用いただけます。

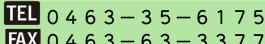
お申込み方法

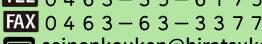
平塚市成年後見利用支援センター(平塚後見センターよりそい)



お問い合わせ・お申込み

30分~90分(応相談)







成年後見制度出前講座申込書

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。

	第一希望	令和	年	月	月 (曜日)	時	分~	時	分まで
開催希望日時	第二希望	令和	年	月	日 (曜日)	時	分~	時	分まで
	第三希望	令和	年	月	月 (曜日)	時	分~	時	分まで
希望講座時間 ※ご希望の時間を ○で囲んでください。	※ 質疑	芯答の即	寺間を	含みます	hが、 <u>本</u>	か・! 出 <u>前講座</u> 特定され	では、個別	別の具体	的なケー	
開催予定会場	(会場名)	生地)	〒 Tea.		平塚市	Ħ				
対象者及び 参加予定人数 ※想定で構いません。										
講座実施の目的、 講座で知りたい・学び たいと考えていること										
使用可能機材	マイク (音響機器) ・ スクリーン ・ プロジェクター ・ パソコン							/		
担当者及び連絡先	所属 部署 等					氏。	名			
	電話番号			電子 メール				FAX		
その他連絡事項			·							