



(公社)成年後見センター・リーガルサポート東京支部 主催  
**成年後見人養成講座開催のお知らせ**

成年後見制度に対するご理解を深めていただくため、また、この制度をより良くご利用いただくために、下記のと通りの講座を開催致します。

**参加資格** どなたでもご参加いただけます(一般の方が対象です)。

(特に家庭裁判所で後見人に選任されている方におすすめていたします。)

|     |  |   |
|-----|--|---|
| 日時  | 平成29年 5月13日(土)<br>平成29年 7月 8日(土)<br>平成29年 9月 9日(土)<br>平成29年11月11日(土)<br>平成30年 1月13日(土)<br>平成30年 3月10日(土) | 午後1時00分～4時00分<br><br>(20分～30分の質疑応答の時間を<br>含みます) |
| 場所  | 司法書士会館<br>5階又は7階会議室  | 東京都新宿区四谷本塩町4番37号<br>JR四ツ谷駅徒歩5分<br>司法書士会館内       |
| テーマ | 成年後見制度概要・成年後見人の職務(報告書の書き方を含む)  |   |
| 講師  | 公益社団法人成年後見センター・リーガルサポート東京支部会員  |   |



|               |  |
|---------------|--|
| 問い合わせ<br>申し込み | 公益社団法人成年後見センター・リーガルサポート東京支部<br><b>電話03-3353-8191・FAX03-3353-8234</b> |
| 費用            | <b>資料代 1人500円</b>  |
| 申込方法          | お電話・FAXにて先着順受付   |

平成29年度

成年後見人養成講座申込書

リーガルサポート東京支部事務局 宛

F A X 03-3353-8234

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| ふりがな<br>お名前  |                               |
| ご住所  | 市区町村までで結構です<br><br>都 区<br>県 市 |
| お電話  | 固定 ( ) —<br>携帯 ( ) —          |
| FAX (あれば)  | ( ) —                         |
| ご職業  |                               |
| この講座に申し込まれた理由 (動機) をお聞かせください。<br><br>① 成年後見人に〔就任している・就任予定〕<br>② 職業柄、具体的な相談を受けている<br>③ 将来、市民後見人を目指している<br>④ 成年後見制度に関心がある<br>その他 ( |                               |
| ご希望の日にち _____ 月 _____ 日  |                               |