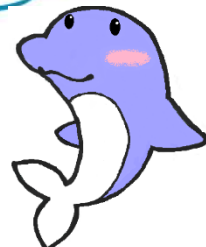


令和6年度 成年後見活用講座のご案内

自身や家族のため、地域で支援を必要とする方のために、
成年後見制度について一緒に学びませんか？参加費は無料です



成年後見制度は、認知症、知的障害、精神障害などの理由で判断能力が十分でない人が日常生活において不利益を被らないよう、本人の権利と財産を守り、本人を支援する制度です。

ご自身やご家族の将来に備えて成年後見制度を理解したい方や市民後見人として地域に暮らす方を支援する活動に興味がある方を対象に、講座を開催します。是非、ご参加ください。

※市民後見人として活動を希望される方は、本講座及び市民後見人実務養成講座の受講等その他要件があります。

- ◇と き：A日程 令和6年5月15日(水)・22日(水)・29日(水)の13:30～16:30
B日程 令和6年6月4日(火)・11日(火)・18日(火)の9:30～12:30
※どちらか都合の良い期間をお選びください

◇ところ：大牟田市総合福祉センター（瓦町9-3）

◇定員：各20名(先着順)

◇プログラム：(A・B日程のいずれも以下のとおりで、内容は変更になる可能性があります)

日時	内容
1日目	オリエンテーション 成年後見制度の理念・役割、法定後見制度の概要 人権・権利擁護について
2日目	成年後見制度の現状と課題、家庭裁判所について 任意後見制度の概要、公証役場について 契約について
3日目	後見活動の実際～事例を交えて～ 支援機関・関連制度について 修了式

申込み方法は裏面をご覧ください

全3回受講された方に、修了証をお渡しします。

主催：社会福祉法人 大牟田市社会福祉協議会 企画・運営：大牟田市成年後見センター
後援：(公社)成年後見・リーガルサポート福岡支部

成年後見活用講座申込用紙

申込日 年 月 日

(ふりがな) 氏名		性別	男・女	生年月日	S・H 年 月 日
職業		勤務地			
住所	〒				
連絡先	電話番号：		FAX：		
	携帯電話番号（ある場合のみ）：				
希望の受講期間 記号に○で囲んでください	A 令和6年5月15日(水)～ 13:30～16:30		B 令和6年6月4日(火)～ 9:30～12:30		
受講希望理由（*必須）					
① 自身・家族の将来のため ② 興味・関心があるから ③ その他（ ）					
当てはまるものを ○で囲んでください	① 親族の後見人として活動を検討中 ② ボランティアとして第三者の後見人として活動してもよいと考えている ③ その他（ ）				
通信欄（受講にあたって特に配慮が必要な事などありましたらご記入ください）					

※ 原則として全3回の講座を受講できることを条件とします

※ 市内在住または市内に勤務されている方を優先させていただきます

【申込方法】 必要事項をご記入の上、下記まで、直接持参かFAX・郵送にてお申込下さい

【申込先】 大牟田市成年後見センター

〒836-0815 大牟田市瓦町9-3 総合福祉センター

電話：0944-57-2535 FAX：0944-57-2560

【申込期間】 A日程 令和6年4月1日(月)～令和6年4月30日(火) 必着

B日程 令和6年4月1日(月)～令和6年5月24日(金) 必着

※市民後見人として活動を希望される方は、本講座及び市民後見人実務養成講座の受講等
その他要件があります。