センター相談員による出前講座・出張相談窓口　申込書

R5.8

　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| ご担当者名 |  | 電話番号 |  |
| メール | ＠ | | |

次のとおり座間市成年後見利用促進センターに申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望する  内容 | 出前講座　　・　　出張相談窓口 | | |
| 希望する  講座内容  （複数可）  ○をつける | 1. 将来への備えについて（身寄りがない・親族に頼りたくない、自分が亡くなった後の家族支援の不安等）  2. 法的に保護が必要となった事例について（消費者被害、虐待や搾取・権利侵害、債務整理・相続・訴訟等）  3. 金銭管理・契約行為の課題事例について（預貯金が引き出せない、借金・滞納、支払いの必要性への理解が難しい等）  4. 任意後見制度について  5. 死後事務委任契約、遺言について  6. 日常生活自立支援事業について  7. 法定後見制度について（制度の仕組み、後見・保佐・補助類型、申立手続き、後見人等ができること・できないこと等）  8. 意思決定支援について  9. 制度・施策の動向について（成年後見制度利用促進計画等）  10. 座間市成年後見利用促進センターの取り組みについて | | |
| 希望日時  ・会場 | 第1  希望 | 日時 | 年　　月　　日（　）  　　時　　分　～　　時　　分 |
| 会場名 |  |
| 第2  希望 | 日時 | 年　　月　　日（　）  　　時　　分　～　　時　　分 |
| 会場名 |  |
| 第3  希望 | 日時 | 年　　月　　日（　）  　　時　　分　～　　時　　分 |
| 会場名 |  |
| 参加対象  ／参加者数 | 約　　　　　名（内訳：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 備考 | ※プロジェクター・スクリーンの使用有無、参加対象者や内容について等 | | |

