**２０１９年度千葉県社会福祉士会　名簿登録研修申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　日中連絡のつく

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　 　電話番号

会員番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉士登録番号：

住所：　〒

□Ａ　2019年度成年後見人材育成研修修了者　　　　　　　　受講ナンバー　（　　　　　　　　　　）

□Ｂ　2018年・2017年度の成年後見人材育成研修修了者　受講ナンバー　（　　　　　　　　　　）

□Ｃ　2016年度以前の成年後見人養成研修修了者　　　　　受講ナンバー　（　　　　　　　　　　）

　（ＡＢＣのいずれかにチェックし受講ナンバーを記入してください）

**※成年後見人養成研修・成年後見人材育成研修いずれかの修了証を添付してください。**

受講料　５，０００円

申　込　２０１９年10月2１日（月）～10月31日（木）

下記宛てにＦＡＸまたはメールでお申し込みください。

１１月初めに申込者に振込案内を送ります。

ＦＡＸ：０４３（２３８）２８６７　　メール：　[office@cswchiba.com](mailto:office@cswchiba.com)

一般社団法人千葉県社会福祉士会事務局　[TEL:043 (238) 2866](TEL:043%20(238)%202866)

研修内容

日　時：２０１９年１１月2３日（土）　９：００～１7：００　（受付　8：40～）

　　　　　　　　　会　場：千葉県社会福祉センター大研修室

課　目：　1.都道府県ぱあとなあの仕組みについて

2.都道府県ぱあとなあにおける受任の実際

3.受任後の実務

4. 後見人のリスクマネジメント

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（1～４　　　9：00～12：40）

5. 演習（後見計画策定演習）

6.研修のまとめ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（5～6　　　13：30～16：30）