**ぱあとなあ千葉登録員の皆様へ（お願い）**

常日頃から、皆様には後見活動にご尽力いただき感謝申し上げます。

この度、会員管理システムが新しくなり、ぱあとなあ千葉登録員の名簿管理を整理させていただきたく、ご理解、ご協力をよろしくお願いいたします。下記にご記入の上、メール添付・ＦＡＸ・郵送等でお知らせください。（ホームページに登載済み）

提出期間　：　令和　２年　８月２４日（月）　～　令和　２年　９月２５日（金）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | （男・女） | | | | 生年月日 | 西暦　年　月　日 | |
| 会員番号 | |  | | | | 入会年月日 | 西暦　年　月　日 | |
| 連絡が最も早く取れる  電話番号 | |  | | | |  | | |
| **成年後見人情報** | | | | | |  | | |
| 受講者番号 | |  | | | | 名簿登録の有無 | | □有　　□無 |
| 養成研修修了日 | | | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | |
| ぱあとなあ名簿初回登録日 | | | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | |
| 監督人受講年月日 | | | 西暦　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | |
| 未成年後見人 | □未成年後見人登録済（西暦　　　　年　　　月　　　日） | | | | | | | |
| 後見監督人 | □後見監督人登録済　（西暦　　　　年　　　月　　　日） | | | | | | | |
| 連絡方法（自宅） | □電話　□FAX　□郵便　□メール（ｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 連絡方法（勤務先） | □電話　□FAX　□郵便　□メール（ｱﾄﾞﾚｽ：　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 個人事務所の有無 | □無 | | | | | | | |
| □有（〒住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| **後見人活動情報** |  | | | | | | | |
| 専門とする分野 | □右から指定  □特に問わない | | | □認知症高齢　　　□知的障害　　□精神障害 | | | | |
| 主な活動地域  （県士会内） | □本庁　　□松戸　　□市川　　□佐倉　　□木更津  □館山　　□一宮　　□佐原　　□八日市場 | | | | | | | |
| 主な活動地域  （県士会外） | □（　　　　）県　　　□（　　　　　）支部 | | | | | | | |
| 支払い方法 | □自 動 引 落 | | | | □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
|  | | | | | | | |

**ぱあとなあ業務受任情報（2020年2月定期報告時）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 現在の受任合計件数 | （　　　　　　　）件　　件 |  |  |

ご記入ありがとうございました。