

令和元年10月25日

成年後見制度関係機関代表者 様

豊田市福祉総合相談課長 中川 さゆり
豊田市成年後見支援センター長 永井 広明

「令和元年度 第2回成年後見制度利用促進に向けた連携強化研修」について（案内）

日頃は、当市の成年後見制利用促進に関する取組に御理解と御協力をいただき、誠にありがとうございます。

日々高まる成年後見制度に関するニーズに対し、市民の権利擁護を図る上では、各関係機関と成年後見支援センターとの連携が重要になってきます。

つきましては、連携強化に向け、下記のとおり研修を企画しましたので、関係職員の参加についてご配慮いただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 日 時 令和元年12月3日（火）
午後1時30分～午後4時30分（受付開始：午後1時より）
- 2 場 所 スカイホール豊田 大会議室
- 3 内 容 （1）成年後見制度利用促進法の概要など現在の潮流
【講師：日本福祉大学中央福祉専門学校 専任教員 渡辺哲雄氏】
（2）本人情報シートについての説明及び事例検討
- 4 受講対象 権利擁護に関わる職員（障がい福祉事業所、介護サービス事業所の職員等）
- 5 申込み 別紙申込書を記入の上、**11月20日（水）まで**に豊田市成年後見支援センターに提出（FAX、持参、郵送）
- 6 備 考 ・希望される方には受講後、修了証を交付しますので、裏面に記入をお願いいたします。（主任介護支援専門員更新研修の受講要件②に該当）
・令和元年7月12日に開催しました「第1回成年後見制度利用促進に向けた連携強化研修」と内容は同一ですので、御留意ください。
・会場の都合上、定員（120名）を超える申込みを頂いた場合は先着順とし、事務局よりお断りの御連絡をさせていただく場合がございますので御承知おきください。連絡がなければ受講は可能です。

【連絡先】豊田市成年後見支援センター
（住 所）豊田市錦町1丁目1番地1
（電 話）0565-63-5566
（FAX）0565-33-2346

豊田市成年後見支援センター 行
FAX 0565-33-2346

「令和元年度 第2回成年後見制度利用促進に向けた連携強化研修」 参加申込書

見出しの研修について、下記のとおり申し込みます。

所属		連絡先	
----	--	-----	--

職種	氏名	現職場の 経験年数	修了証 の要否
例) 社会福祉士	豊田 花子	5年	<input checked="" type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要
			必要・不要
			必要・不要
			必要・不要

【申込期限】 令和元年11月20日(水)

【申込方法】 FAX・郵送・持参

【問合せ先】 豊田市成年後見支援センター
(住所) 〒471-0877 豊田市錦町1丁目1番地1
(電話) 63-5566
(FAX) 33-2346