

第2期

# 市民後見人

## 養成研修

受講者募集のための  
説明会開催のご案内

成年後見制度は、認知症や知的・精神障がいなどにより判断能力の十分でない方を保護・支援する制度です。

現在は親族以外に専門職後見人といわれる弁護士、司法書士、社会福祉士などが後見業務を担っています。しかし今後は、認知症高齢者などの増加に伴い成年後見制度の利用件数が急増し、専門職後見人が不足する事態が見込まれます。

そこでセンターでは「住民相互の助け合い」の観点から、社会貢献に意欲と熱意のある一般市民が後見業務を担う「市民後見人」の第2期養成研修を開催します。

研修開催にあたり、市民後見人の職務や養成研修の内容について、次のとおり説明会を開催します。ぜひご参加ください。



説明会開催  
日 時

第1回 平成24年3月22日(木)  
午後2時～3時30分

第2回

平成24年3月24日(土)  
午後2時～3時30分

※第1回・第2回とも内容は同じです。都合のよい日を選んでください。

会 場 神戸市立総合福祉センター4階 第1・2研修室  
神戸市中央区橘通3-4-1

定 員 各回100名(先着順)  
定員を超えた場合のみ連絡します。  
連絡がない限り当日直接会場へお越しください。

内 容 ①成年後見制度の概要と市民後見人の役割  
②市民後見人養成研修の受講について など

参加費 無料

注意事項 研修受講要件として、  
・神戸市在住で社会貢献に意欲と熱意のある方  
・20歳以上69歳未満(平成24年4月1日現在)の方

### 説明会参加申込方法

必要事項を記入のうえ、裏面の申込用紙(FAX用)にてFAX

申込締切 3月16日(金)

先着順で受け付けます。

※定員を超えた場合のみ連絡いたします。

「募集案内」・「受講申込書」は説明会会場でお渡しします。当日参加できない方はセンターに連絡してください。「募集案内」・「受講申込書」を後日(説明会の翌日以降)送付します。  
介助等で配慮を要する方は事前にお知らせください。

主 催 社会福祉法人 神戸市社会福祉協議会  
神戸市成年後見支援センター

申し込み  
問合せ先

神戸市社会福祉協議会  
神戸市成年後見支援センター

〒651-0086  
神戸市中央区磯上通3-1-32 こうべ市民福祉交流センター4階  
電話:078-271-5321 FAX:078-271-2250

## 神戸市市民後見人養成研修 日程

| 基礎研修 (6日・30時間) |       |                        |
|----------------|-------|------------------------|
| 回              | 日程    | 科 目                    |
| 1              | 6月8日  | 開講式・オリエンテーション          |
|                |       | 社会福祉の動向と権利擁護           |
|                |       | 成年後見制度                 |
|                |       | グループワーク (研修の振り返り・自己紹介) |
| 2              | 6月22日 | 市民後見人の活動               |
|                |       | 社会保障制度                 |
|                |       | グループワーク (研修の振り返り)      |
| 3              | 7月6日  | 対象者の基本的理解・認知症          |
|                |       | 対象者の基本的理解・精神障がい        |
|                |       | 対象者の基本的理解・知的障がい        |
|                |       | グループワーク (研修の振り返り)      |
| 4              | 7月20日 | 神戸家庭裁判所見学              |
|                |       | 対人援助技術                 |
|                |       | 記録の書き方                 |
| 5              | 8月3日  | 権利擁護に関する制度             |
|                |       | 高齢者虐待の実情               |
|                |       | グループワーク (研修の振り返り)      |
| 6              | 8月24日 | 施設見学                   |

| 実務研修 (4日・20時間) |        |                   |
|----------------|--------|-------------------|
| 回              | 日程     | 科 目               |
| 1              | 9月7日   | 市民後見人の責任と役割       |
|                |        | 成年後見人のための法律知識     |
|                |        | グループワーク (研修の振り返り) |
| 2              | 9月21日  | 成年後見人の責務と申し立ての実際  |
|                |        | 成年後見人の職務          |
| 3              | 10月5日  | 後見業務の実際           |
|                |        | グループワーク (研修の振り返り) |
| 4              | 10月19日 | 事例検討              |
|                |        | 修了式・意見交換会         |
|                |        | 事務連絡              |

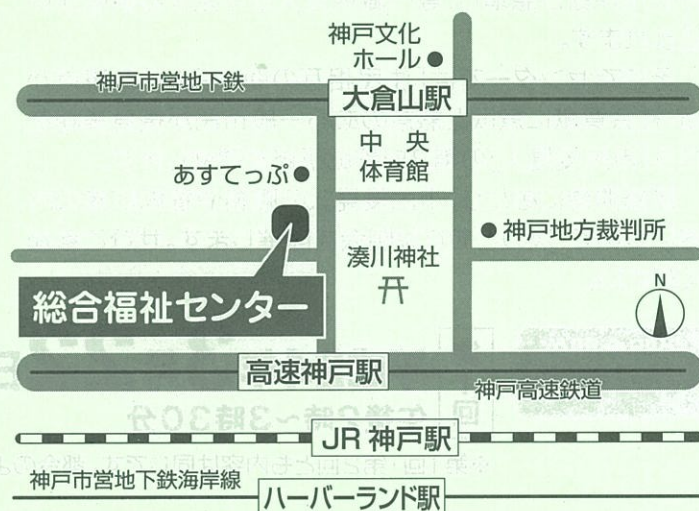
※科目については、一部変更になる場合もあります。

## 会場地図

神戸市立総合福祉センター4階 第1・2研修室  
神戸市中央区橘通3-4-1

### 交通のご案内

- 神戸高速鉄道「高速神戸」駅より 北へ徒歩3分
- JR「神戸」駅より 北へ徒歩5分
- 神戸市営地下鉄「大倉山」駅より 南へ徒歩5分



## FAX用申込書 (FAX:078-271-2250)

神戸市成年後見支援センター あて  
市民後見人養成研修説明会 参加申込書

|                             |                                                                                                       |  |        |     |   |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------|-----|---|
| ふりがな                        |                                                                                                       |  |        | 年 齢 | 歳 |
| お 名 前                       |                                                                                                       |  |        |     |   |
| ご 住 所                       | 〒                                                                                                     |  |        |     |   |
| 電 話 番 号                     |                                                                                                       |  | FAX 番号 |     |   |
| 参加希望回<br>いずれかに☑を<br>お願いします。 | <input type="checkbox"/> 第1回 [3月22日(木)午後2:00~3:30] <input type="checkbox"/> 第2回 [3月24日(土)午後2:00~3:30] |  |        |     |   |
| 備 考 欄                       | 介助等で配慮を要する方はこの欄にご記入ください。                                                                              |  |        |     |   |

※ご記入いただいた氏名・住所その他の個人情報については、名簿の作成、資料の送付その他研修運営のためにのみ使用し、他の目的で使用したり第三者に提供したりすることはありません。