

音更町市民後見人養成研修受講申込書【記載例】

令和6年 月 日現在

ふりがな	ふくし はなこ	電話番号	写真貼付 1.たて3.0×よこ2.5 2.本人単身胸から上 3.写真裏面に記名
氏名	福祉 花子	0155-00-0000	
		携帯番号	
現住所	〒080-0000 音更町〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇	090-0000-0000	
生年月日	昭和 平成 34年 5月 5日生	満 65 歳	
勤務先//職業	なし // 無職		
最終学歴	〇〇高等学校		
主な職歴	株式会社〇〇〇〇		
	社会福祉法人〇〇〇〇		
	NPO法人〇〇〇〇		
主な資格	普通自動車運転免許		
	介護福祉士		

主な受講動機はどれに該当しますか。複数選択可。

- 1 市民後見人となり、社会貢献がしたい
- 2 自分や自分の家族・親族の「今後のため」に知識を得たい
- 3 家族の事情、仕事やその他の活動の中で、成年後見制度に関する知識が「今現在必要」である
- 4 成年後見制度や市民後見人についての知識を身に着け、多くの人に広めたい
- 5 成年後見講演会を聞いて関心をもった
- 6 その他()

具体的な受講動機をお書きください。(スペースが足りない場合は別紙にて提出可)

私の義母は一人暮らしをされており、昨年訪問販売にて50万円の布団を購入してしまいました。その後も訪問販売で不要な商品を次々と購入し、私がある事を知った時には既に預金も底をついていました。

現在は、認知症の診断を受け、介護保険サービスを利用しながら自宅での生活を続けていますが、今後の預貯金の管理や消費被害にあわないよう、成年後見制度の活用を検討しているところです。

その為、本研修を受講し、成年後見制度に関する知識を学びたいと考えました。

※ご記入いただきました氏名・住所その他の個人情報については、養成研修の運営のために使用し、その他の目的で使用したり、第三者に提供することはありません。