

成年後見制度は、判断能力が衰えたときにも自分らしく生きるために、法的に支援する制度です。リーガルサポート兵庫支部では、この制度をより多くの皆様に知って頂き、また皆様に成年後見制度をより適切に活用して頂くため、成年後見制度に関する講演会・研修・シンポジウム等へ講師を派遣しています。

◇講師派遣申込要領◇

【受付期間】 随時受付しております。

【申込方法】 講師派遣申込書又はそれに準じる適宜の様式にてリーガルサポート兵庫支部宛FAXまたは郵送でお申し込みください。

- (注) ※ 申し込みが多数の場合は、日程等の変更をお願いすることがあります。
※ 実施にあたって、講師よりレジュメ・資料等のコピーをお願いすることもあります。
※ 実施についての回答は原則お申し込み後1ヶ月以内にいたします。ただし、講師などの都合上お受けできない場合もあります。
※ 講座終了後、アンケートにご協力いただくことがあります。

お問い合わせ・お申し込み先

〒650-0017 神戸市中央区楠町2丁目2番3号
公益社団法人成年後見センター・
リーガルサポート兵庫支部 事務局
TEL 078-341-8686
FAX 078-341-7035

講師派遣申込書

令和	年	月	日
----	---	---	---

(公社) 成年後見センター・リーガルサポート兵庫支部 宛

(FAX 078-341-7035)

申込者

連絡先住所
団体名
代表者
T E L () -
F A X () -
(担当者)

下記のとおり講師派遣を申し込みます。

日	時	第1希望	令和	年	月	日	()			
								午前・午後	時 分 ~ 時 分	
		第2希望	令和	年	月	日	()			
								午前・午後	時 分 ~ 時 分	
場	所									
対象者・人数										
内	容	<input type="checkbox"/> 成年後見制度について <input type="checkbox"/> その他 ()								
本講座の目的										
講 師 料	金 _____ 円									
交 通 費 等	※予め講師に伝えますので、ご用意いただける金額をご記入ください。 ※講師料は直接講師にお支払ください。									
ご 要 望 等	※希望する講師やその他ご要望があればご記入ください									

※この用紙に書ききれない場合は、別の用紙に記入してください。

※記載いただいた個人情報は、講座等の実施以外には使用しません。