

主催 公益社団法人大阪社会福祉士会
相談センターぱあとなあ 成年後見人名簿登録者継続研修

**令和元年12月19日（木）事例検討会
～医療同意について～**

1. 日 時 令和元年12月19日（木曜日）午後7時00分～午後9時00分
2. 場 所 大阪府社会福祉会館 403号室
3. プログラム

時 間	プ ロ グ ラ ム
18:45～	(受 付 開 始)
19:00～20:50	事例報告「医療同意について」 報告者 後見支援班班員 助言者 大阪弁護士会 弁護士 溝上 絢子先生

※都合により、一部変更の場合があります。

4. 対象者 相談センターぱあとなあ 成年後見人名簿登録者
5. 定 員 先着70名（定員になり次第、締め切りますのでご注意ください）
6. 主 催 （公社）大阪社会福祉士会 相談センターぱあとなあ 相談部会
7. 申込方法 裏面の申込書に必要事項をご記入のうえ、裏面の申込先までFAXにてお申込みください。
8. 申込先 大阪社会福祉士会事務局
9. 申込締切日 令和元年12月6日（金）

※定員を超えた場合には連絡いたしますが、定員を満たない場合には参加可能の連絡は特にいたしませんので、直接会場にお越しください。

FAX送信方向

FAX番号 06-4304-2773

(お間違えないよう再確認を！)

大阪社会福祉士会 事務局 御中

令和 年 月 日

参加申込書

研修名	令和元年 12月19日 （木）事例検討会
-----	-----------------------------

お名前	ふりがな	受講者番号	
所属班	班	連絡先	(自宅・職場・携帯) — —
所属支部名	支部		
質問欄	弁護士の先生にご質問等あれば、ご記入ください。(今回のテーマに関係なくても構いません)		

※ご記入いただきました個人情報については研修運営の目的以外への使用はいたしません。

【通信欄】

※ 令和元年12月6日（金）までにFAXにてお申し込みをお願いします。

FAX番号 06-4304-2773