

令和2年10月 継続研修② ～本人死亡後の事務処理について～

1. 日時 令和2年10月3日（土）14時から1時間半程度

※ZOOMを活用したオンライン研修

2. プログラム

時間	プログラム
13:50～	(受付開始)
14:00～15:30	講義「本人死亡後の事務処理について」 講師：後見支援班 魚谷班長 質疑応答あり

※講師の都合等により、一部変更の場合があります。

3. 対象者 成年後見人名簿登録者（受任されていなくても受講するようにしてください）

4. 定員 100名（定員になり次第、締め切りますのでご注意ください）

* 今回の継続研修は、本年7月に予定していた継続研修内容をオンライン研修として開催させていただきます。また、今回は内容的に経験の浅い登録者が受講されることが望ましいことから、名簿登録者研修を2018年度もしくは2019年度修了された登録者、かつ、初回申込者の方を優先させていただきます。そのため、受講2回目以降の申込者は受講できない可能性が高いこと、予めご了承ください。

* 定員を超えた場合には、ホームページにてお知らせします。

* 申込者のうち、定員を超え受講いただけない場合は、事務局より連絡させていただきます。

* 多数の申し込みが予測されることから、申し込み後キャンセルされる場合には事務局までご連絡ください。

5. 主催 公益社団法人大阪社会福祉士会 相談センターばあとなあ

6. 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。

7. 申込先 大阪社会福祉士会事務局

8. 締切日 令和2年9月15日（水）

9. 準備物 カメラのついたパソコンもしくはスマートフォン（必ずWi-Fi・ネット環境を整えてください）

※ZOOMが不安な方は開催日までにZOOM接続テストを行う予定です。

10. 留意事項 参加申込書には必ずメールアドレスを記載すること、また、受講申込者には受講当日までに、事務局から研修に関するメールを送信しますので、定期的にチェックすること、お願いします。

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2年10月 継続研修② (ZOOMによる研修会)
-----	----------------------------

お名前	ふりがな	受講者番号	
所属班	班	連絡先	電話番号 (自宅・職場・携帯)
所属支部名	支部		メールアドレス
			@
※ZOOM接続テスト希望 (記入がない場合には希望なしと判断します。)		する ・ しない	
質問	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2年9月15日 (火) までにFAXにてお申し込みをお願いします。

FAX番号 06-4304-2773