

# 成年後見制度

中野区民参加企画  
どなたでも参加できます。

## ・意思決定支援について

制度施行から今年で25年となった成年後見制度について、改めて制度の仕組みや活用について体系的に整理。知的障害や精神障害による対象の方の支援を通じて、成年後見活動の実態について、特に実務をしている方なら周知のことでも、実務に携わったことのない人にはわかりえない関係性や問題点など説明。制度概要や現状について、民法等その他の関連制度、申立から審判確定を経て終了までの一連の後見支援の流れと、財産管理、身上保護、家庭裁判所の役割、死後事務等々についても触れていきます。

**令和7年11月5日(水)**

**14:00~16:00**

※会場参加 先着35名

受講者多数の場合は、オンラインでの受講をお願いする場合があります。



### 受講方法

①:会場受講

会場 中野区役所  
701.702会議室

②:オンライン受講

Zoomによるオンライン  
【後日メールでURLを送信します】

③:アーカイブ受講

配信予定 令和7年11月12日 9:00~11月26日 17:00 迄

### お申込み

お申込みは、二次元コードからご入力頂くか、裏面の申込み用紙に必要事項をご記入のうえFAXでお申込みください。

二次元コード(申込) →

<https://forms.gle/4Sqje4MhVM58aRt87>



### 応募締切

令和7年10月28日(火) 17:00 迄

### ◆講師 君和田 豊 プロフィール◆



社会保険労務士・精神保健福祉士・社会福祉士  
福祉系専門学校(社会福祉士一般養成校)教員を経て、2012年12月、君和田成年後見事務所開設。介護事業所・障害福祉事業所のサポートをはじめ、成年後見人を長く行う。・公益財団法人介護労働安定センター東京支部・埼玉支部 雇用管理コンサルタント。・千葉刑務所分類教育部付 釈放前指導相談員(医療・年金分野) 全国社会保険労務士会連合会認定 医療労務コンサルタント

【お問い合わせ】 公益財団法人介護労働安定センター東京支部 TEL: 03-5972-1410 FAX: 03-5972-1418

主催 : 中野区 健康福祉部 障害福祉課

FAX 03-5972-1418

 (公財)介護労働安定センター東京支部

## 成年後見制度・意思決定支援について

令和7年11月5日(水) 14:00~16:00 申込締切日 令和7年10月28日(火) 17:00迄

|                                                                                                                                                             |                                                                            |   |                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---|-------------------------------|
| 法人名・事業所名                                                                                                                                                    |                                                                            |   | TEL                           |
| 所在地                                                                                                                                                         |                                                                            |   | FAX                           |
| 事業開始年月日                                                                                                                                                     | 年                                                                          | 月 | 事業所従業員数<br>(正規・非正規問わず) 人      |
| 【この研修をどこでお知りになりましたか】 <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします                                                                                            |                                                                            |   |                               |
| <input type="checkbox"/> 区報 <input type="checkbox"/> 区のホームページ <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> FAXでの案内 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                            |   |                               |
| 【会場参加コース】                                                                                                                                                   |                                                                            |   |                               |
| 受講者氏名                                                                                                                                                       | お名前(フリガナ)                                                                  |   | 役職                            |
|                                                                                                                                                             | e-mail                                                                     |   |                               |
|                                                                                                                                                             | お名前(フリガナ)                                                                  |   | 役職                            |
|                                                                                                                                                             | e-mail                                                                     |   |                               |
| 同意事項                                                                                                                                                        | 本セミナーリーフレット等に記載の「Webセミナー受講における禁止事項及び注意事項」に同意しますか。(同意する場合は、右欄にチェックをお願いします。) |   | <input type="checkbox"/> 同意する |
| 【オンライン参加コース】                                                                                                                                                |                                                                            |   |                               |
| 受講者氏名                                                                                                                                                       | お名前(フリガナ)                                                                  |   | 役職                            |
|                                                                                                                                                             | e-mail                                                                     |   |                               |
|                                                                                                                                                             | お名前(フリガナ)                                                                  |   | 役職                            |
|                                                                                                                                                             | e-mail                                                                     |   |                               |
| 【youtube参加コース】 配信期間 令和7年 11月12日9:00~11月26日17:00 迄                                                                                                           |                                                                            |   |                               |
| 受講者氏名                                                                                                                                                       | お名前(フリガナ)                                                                  |   | 役職                            |
|                                                                                                                                                             | e-mail                                                                     |   |                               |
|                                                                                                                                                             | お名前(フリガナ)                                                                  |   | 役職                            |
|                                                                                                                                                             | e-mail                                                                     |   |                               |
| 参加にあたり講師への質問等ございましたらご記入ください。                                                                                                                                |                                                                            |   |                               |

## &lt;オンライン受講における禁止事項及び注意事項&gt;

※オンライン受講によるお申込みの際は必ずご確認、ご同意をお願いします。

- パソコンは1人1台、ご用意ください。
- 入室の際は、事業所名とお名前を必ず入力してください。
- カメラの設定は常に「ON」(受講確認に利用します)、マイクの設定は指示がない限りは「OFF」にしてください。
- 訓練開始の10分前までに配信用ソフトウェア(Zoom)にログインしてください。

## ◆禁止事項◆

- 本講習の視聴用URLとパスワード等の第三者への転用、貸与。●本講習のSNS上への掲載。●本講習における著作権を侵害する行為を行うこと。●本講習の録画・録音・撮影、スクリーンショットやダウンロードおよび資料の無断複写や転用、転載等。

## ◆注意事項◆

- 講習の視聴の際、インターネット利用環境等についてのご質問はお受け出来かねますので、予めご了承ください。
- 受講に必要な機材や通信費は受講者様でご負担ください。スマートフォン等による視聴は、パケット通信料定額制に加入していない場合、特にご注意ください。
- 講習の視聴の際、PCウイルス感染した場合、当センターで責任は負いかねますので、視聴する端末等のセキュリティ対策は受講者様で行っていただくをお願いします。なお、受講者様の機材や通信環境が原因でPCウイルスに感染し損害が発生した場合、当該受講者様に賠償責任を取っていただくことがあります。

※当センターの個人情報管理の基本方針に基づき申込書等の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。※お問合せ先等は、本案内の1枚目をご確認ください。