令和4年度 東大和社協 あんしん東大和

専門職の皆様、東大和市や「あんしん東大和」のことを知ってください!情報交換等、楽しみにしています。



第二者後見人等連絡会

- *第6次東大和市地域福祉計画(東大和市の成年後見制度等の現状や方向性など)について
- *東大和社協あんしん東大和の状況報告について
- *あんしん東大和権利擁護支援検討会議について
- *情報交換 など ~確認したいことや困りごとなどお聞かせください~

7月7日(木)午後1時30分~3時30分 オンライン(Zoom) 開催

【対象】 補助人・保佐人・後見人として東大和市民を受任している専門職の方(受任を検討している方も含みます)

【申込み・問合せ】

6/30(木)までに電話、FAX、メール、本会ホームページからお申し込みください。裏面が申込用紙です。

東大和市社会福祉協議会 あんしん東大和

〒207-0015 東大和市中央3-912-3

電話:042-590-0018 FAX:042-564-3680

メールアドレス: info@higashiyamatoshakyou.or.ip 担当:崎 夕如

東大和市社協イメージキャラクター 「しゃきょうのたまちゃん」

申込先:東大和市社会福祉協議会あんしん東大和 崎 行き

FAX番号 042-564-3680

E-mail: info@higashiyamatoshakyou.or.jp

7月7日(木) あんしん東大和 第三者後見人等連絡会

参加申込用紙

(締切り:6月30日(木))

フリガナ						
お名前						
ご 住 所 (個人 or 事務所)	〒					
職 種 ※該当職種に〇		②司法書士 ⑦その他(③社会福祉士	· ④精神)	保健福祉士	⑤行政書士
(複数回答可)	@ 1702 <u>7</u> T					
電話番号				FAX		
※日中連絡が取れる番号						
メールアドレス						

ご記入いただきました個人情報は、本事業を実施する目的以外には使用いたしません。

第三者後見人等連絡会の事前アンケートにご協力をお願いします。

1 東大和市民の受任もしくは受任予定件数について教えてください。

(令和4年4月1日時点)

受任件数______件 (類型…補助___件 保佐___件 後見___件) 受任<u>予定</u>件数____件 (類型…補助___件 保佐___件 後見___件)

2 現在受任しているケースで困っていることや参加者等へ聞きたいこと、情報交換 したいことがありましたら、ご記入ください。

ご協力ありがとうございました。