

# 高砂市成年後見支援センター出張ミニ講座

Menu 1

## 成年後見制度

Menu 2

## 日常生活自立支援事業

大切な家族の今後が心配・・・

日常生活の中で、金銭管理や契約事がよくわからない。

そんな人たちに、将来に備えて知っトク情報をお届けします。

地域の身近な集まりなど、気軽にお声かけ下さい。

### 対象

市内在住または勤務・通学する方で  
構成する5名以上の団体・企業など

### 実施時間

平日の10時～16時までの30分程度

### 講座内容

①成年後見制度②日常生活自立支援事業からお選びいただきます



**お問い合わせ・お申込みはお電話で！**

社会福祉法人 高砂市社会福祉協議会

高砂市成年後見支援センター

**☎ 079-451-6478**

# FAX: 079-451-6476

## 高砂市成年後見支援センター出張ミニ講座申込書

年 月 日

高砂市成年後見支援センター 様

団体名  
代表者 住所  
氏名  
電話番号

次のとおり出張ミニ講座を希望しますので、職員の派遣を依頼いたします。

希望日時	第1希望 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
	第2希望 年 月 日 ( ) 時 分から 時 分まで
実施場所	
	設 備 <input type="checkbox"/> スクリーン <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> マイク
対象者	
参加予定人数	
実施内容	1.成年後見制度 2.日常生活自立支援事業

- (注) 1 おおむね5人以上の団体等が対象になります。説明会当日の出席者数についても5人以上となるようにお願いします。
- 2 開催場所は、申込団体の代表者が手配してください。また、開催場所は、市内に限ります。
- 3 業務等の関係上、日時等でご希望に添えない場合もありますのであらかじめご了承ください。
- 4 政治的若しくは宗教的な目的を有するおそれのあるとき、又は主に営利若しくは商業宣伝を目的とするときは、講師の派遣はできません。