

# 市民後見人

候補者養成  
研修

第8期

参加者  
募集

市民後見人とは親族以外の市民による後見人のことです。  
市民感覚を生かしたきめ細やかな後見活動を行っています。

名古屋市では、誰もが住み慣れた場所で安心して暮らすことができる地域社会の実現に向けて、判断能力が十分でない方の生活を市民目線で支援し、ボランティアで成年後見活動を行う「市民後見人」の候補者養成研修を開催します。現場経験豊富な多様な講師をお迎えしますので、法律や医療、福祉の知識がない方でも問題ありません。

研修の開催にあたり、市民後見人の役割や養成研修の内容等の説明会(オリエンテーション)を行います。ご興味のある方はぜひご参加ください。



## ① 説明会

市民後見人への第一歩

**日時** 令和2年**9月24日(木)**  
午後1時30分～3時30分

**内容** ◎市民後見人の役割についての説明  
◎市民後見人へのインタビュー

**定員** **50名**  
(定員を超えた場合は抽選。)

※説明会に欠席されても養成研修のお申込みはできます。  
ただし、できる限りご参加ください。

## ② 養成研修

自分の将来の勉強、仲間、色々な経験が待っています!

**日時** 令和2年**10月3日(土)～**  
(基礎講習4日間、実務講習5日間、  
ヒアリング実習2日間)

**内容** 裏面参照

**定員** **50名**  
(定員を超えた場合は抽選。)



**会場** 名古屋市総合社会福祉会館7階 研修室 (名古屋市北区清水四丁目17番1号)  
※地図裏面参照

**対象** 名古屋市在住の30歳から68歳まで(令和2年9月1日時点)の方で、市民後見人の活動にご興味のある方。(市民後見人に選任されると、市内で月2～4回程度の活動に従事します。)

**参加費** **無 料**

**申込方法** 裏面の申込書に必要事項をご記入の  
うえ、郵送またはFAXにてお申込み  
ください。

**①説明会申込** **9月18日(金) 必着**

**②養成研修申込** **9月25日(金) 必着**

※お申込み受付後、「受付票」や「受講票」等は送付しません。定員を超えた場合のみご連絡します。

### 申込・問合せ先

社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会  
**名古屋市成年後見あんしんセンター**

**住所** 〒462-8558  
名古屋市北区清水四丁目17番1号  
(名古屋市総合社会福祉会館5階)

**電話** **052(856)3939**

**FAX** **052(919)7585**

名古屋市成年後見あんしんセンターは、  
名古屋市から委託を受けて名古屋市社会福祉協議会が運営しています。



## 養成研修の流れ(予定)

### 基礎講習 定員：50名

(20時間) 午前10時～午後4時(予定)

1	10月 3日(土)	2	10月10日(土)
3	10月22日(木)	4	11月12日(木)

#### <基礎講習の主な内容>

- 市民後見人の理念や法律の基礎知識
- 認知症高齢者・知的障害者・精神障害者等の理解
- 後見人が行う財産管理と身上保護
- 演習(事例検討)

※基礎講習終了後、市民後見人を目指す方は選考を経て実務講習に進みます。

### 実務講習 定員：35名(書類・面接選考)

(5日間:25時間) 午前10時～午後4時(予定)

12月 ～ 1月	● 市民後見人の責任と役割
	● 高齢者・障害者を支える制度
	● 後見業務の実際
	● 医療現場での権利擁護
	● 高齢者・障害者虐待、障害者差別の実情と支援
	● 市民後見人活動報告
	● 演習(事例検討)

- ヒアリング実習 ……平日2時間程度
- ヒアリング報告会 …1月

### 市民後見人候補者バンク登録

定員：30名(書類・面接選考)

## 会場図

### 名古屋市総合社会福祉会館 7階

住所：名古屋市北区清水四丁目17番1号

交通案内 地下鉄名城線「黒川駅」1番出口より南へ徒歩5分



※公共交通機関をご利用ください。

※カリキュラムの詳細はホームページをご覧ください。

※日程・内容は変更する場合があります。

※新型コロナウイルス感染拡大防止のため会場定員を半数にして行います。受講の際は、マスクの着用や咳エチケットにご配慮ください。

名古屋市における「市民後見人」とは、親族以外の第三者の成年後見人として家庭裁判所から選任された市民のことであり、無報酬で活動しています。(交通費等実費を除く)

## 第8期 市民後見人候補者養成研修 説明会及び養成研修 参加申込書

FAX 052(919)7585 名古屋市成年後見あんしんセンターあて

フリガナ		性別	生年月日 (年齢)	昭和・平成 ( ) 年 月 日 ( ) 歳 ※令和2年9月1日時点
名前		男・女		
住所	(〒 - )			
電話		FAX		
① 9月24日 説明会	<input type="checkbox"/> 参加する			
② 養成研修	<input type="checkbox"/> 参加する / <input type="checkbox"/> 検討中 (※どちらかを選択してください)			
通信欄	(車いすをご使用の方、手話通訳を必要とする方などは、その旨ご記入ください)			

※ご記入いただいた個人情報は市民後見人候補者養成研修事業の運営・管理にのみ利用させていただきます。