**聴　　　講　　　の　　　ご　　　案　　内**

2021年度成年後見人材育成研修を実施いたします。

もう一度学びたい方にご参加頂きたくご案内申し上げます。

**《日　　時》**別紙２０２１聴講生カリキュラム参照　※講座ごとの聴講可。

**《聴講方法》　Zoomによるライブ配信形式**

・ライブ配信の受講については、パソコンやWEBカメラ等が必要になりますので

お申し込みの際にご確認ください。

・参加される場合には周囲に人が誰もおらず、音漏れの心配がない時以外はヘッド

ホン、マイクの使用を推奨いたします。

・同じ場所で複数の参加者がいる場合にはハウリングを起こしてしまいますので、特に注意が必要です。周囲の音をマイクが拾いますので事前に静かな場所の確保を行っておいてください。

・参加時は安定していて高速で定額な接続環境が推奨されます。モバイル、Wi-Fi、ルーターなどの通信量オーバーや速度制限がかかってしまうことのないよう、十分にご注意ください。

**《対象者》**ぱあとなあとちぎ名簿登録者、オブザーバー

**《聴講料》**1日につき2,000円（資料代として）

　　　　　　※お支払いは前金でのお振込みをお願いいたします。

　　　　　　　入金確認後、資料をデータでお送りいたします。

　　　　　　　納入された聴講料は、主催者の責による場合以外は返金致しません。

《振込先》足利銀行　本店　普通口座　４３４１６６９

　　　　　　一般社団法人栃木県社会福祉士会　会長　松永千惠子

　　　　　　※たいへん恐縮ですが、振込手数料のご負担をお願いします。

**《申　込》　別紙**「2021年度成年後見人材育成研修聴講申込書」に必要事項をご記入の上、下記までE-mailにてお申込みください。

使用テキストは各自ご用意ください。

|  |
| --- |
| **ぱあとなあとちぎ成年後見養成研修部会**  小口みほ子　E-mail：mihoko2642@gmail.com |

* 「新型コロナウイルス」の状況により、中止となる場合があります。予めご了承ください。

《2021年度成年後見人材育成研修聴講申込書》

|  |  |
| --- | --- |
| 受講者番号 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　　　名 |  |
| 連　絡　先 | 日中連絡のとれる電話番号とメールアドレスをご記入ください。  電話番号：  メールアドレス： |
| 希望講座 | 希望講座の課目番号を〇で囲んでください。複数可。  **８/29　：　　１　　　　　２　　　　３**  **９/26　：　　４　　　　　５　　　　６　　　　７**  **10/31　：　　８　　　　　９　　　　１０** |