

第10期  
参加者募集

# 市民後見人 候補者養成研修



名古屋市成年後見あんしんセンター  
マスコットキャラクター こっけん

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する「市民後見人」の候補者養成研修を開催します。

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。

誰もが安心して暮らせる地域を目指して、私たちと一緒に活動しましょう！



同じ地域で暮らす市民ならではのメリットを生かし、ご本人らしく暮らせるように、人生の伴走者として寄り添っています。

## 説明会

養成研修の申込みには説明会の参加が必須となります。

※養成研修は令和6年6月から令和7年1月にかけて行います。詳細は裏面をご覧ください。

日時 令和6年6月3日(月) 午後1時30分～3時

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)

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

来場者の定員

50名(申込順)



当日の来場が難しい方はYouTube配信をご覧ください。

【配信期間】令和6年6月5日(水)～19日(水)

対象

●名古屋市在住の30歳から68歳まで(令和6年6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

●来場参加、配信希望問わず  
Googleフォームからお申込みください。  
<https://forms.gle/Sigzs5jMhoaE4VfX6>



Googleフォームの入力が難しい方は、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。  
※Googleフォームの自動返信および送付の受信ができるようドメイン(@google.com、@gmail.com)の設定をお願いします。

5月27日(月) 必着

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

<https://www.nagoya-seinenkouken.jp/>

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。

# 養成研修の概要(予定)

## 基礎講習

YouTube配信(録画)

ただし、初回及び最終回は集合研修

6月～8月上旬 8科目20時間

初回 6月27日(木)PM または 6月30日(日)AM  
最終回 8月3日(土)PM または 8月5日(月)PM

※会場：名古屋市総合社会福祉会館7階



### 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
- 後見人が行う身上保護と財産管理

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

集合研修

書類・  
集団面接  
選考

10月～1月 6日間 30時間(土曜日予定)

※会場：社会福祉研修センター(昭区和役所7階)

### 主な内容

- 市民後見人の責任と役割
- 後見業務の実際
- 医療現場での権利擁護
- 市民後見人活動報告
- 演習(事例検討)
- ヒアリング実習
- ヒアリング報告会

## 市民後見人候補者バンク登録

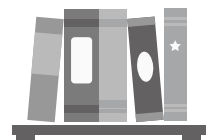
書類・  
個人面接  
選考

## 注意事項

- 養成研修の申込みには説明会の参加が必須となります。
- 養成研修の一部はYouTube配信(録画)です。インターネット環境とメールアドレス、端末(パソコン、タブレット等)をご準備ください。  
※スマートフォンでの受講はおすすめしません。
- カリキュラムの詳細は決定次第ホームページでお知らせします。
- やむを得ず、養成研修の日程や内容を変更する場合があります。あらかじめご了承ください。



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10期 市民後見人候補者養成研修 説明会 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			
名前	生年月日 (年齢)	昭和・平成	年 月 日
住所	(〒 - )		
電話	F A X		
メールアドレス			
説明会	<input type="checkbox"/> 6月3日(月) 会場参加 / <input type="checkbox"/> 配信視聴 (※どちらかを選択してください)		

※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。