

令和8年度愛知県市民後見人等養成研修 受講申込書

1 基本情報（必須）

ふりがな	
名前	
生年月日（西暦）	年 月 日（ 歳）
住所	〒
勤務地	※在勤市町村に提出する方のみご記入ください。 〒
電話番号	
メールアドレス	

2 資格・活動経験等

受講後の活動支援・今後の事業の参考とするためにお伺いします。差支えない範囲でご記入ください。

現在の職業	
保有資格	※福祉や医療に関する資格をお持ちの方はご記入ください。（資格をお持ちでない場合は記入不要です。なお、資格がなくてもご受講いただけます。）（例）社会福祉士、介護支援専門員、訪問介護員、臨床心理士 等
これまでの地域活動や福祉活動の経験	※民生委員やボランティア活動等、現在又は以前に行っていた活動があればご記入ください。（活動経験がない場合は記入不要です。なお、活動経験がなくてもご受講いただけます。）
本研修の受講理由	

【受講にあたっての留意事項】

①個人情報等の取扱いについて

本申込書により取得した個人情報及び研修の履修状況は、本研修の実施・運営、市町村における受講状況の把握、研修修了後の市民後見人等としての活動支援の目的で利用します。個人情報は法令に基づき適切に管理し、目的外利用および本人の同意なく第三者に提供することはありません。保有の必要がなくなった個人情報は、適切な方法により速やかに廃棄または消去します。

②研修修了後の活動について

本研修を修了しても、ただちに市民後見人として活動できるわけではありません。家庭裁判所から選任を受ける必要があります。また、選任までの過程も市町村によって異なります。詳しくは右の二次元コードから愛知県のWebページをご確認ください。



令和8年8月17日（月）までに在住又は在勤の市町村担当部署にご提出ください