

緊急シンポジウム

成年後見制度利用促進基本計画 と市区町村の役割

～地域福祉と「地域連携ネットワーク」を考える～

平成28年4月に成立した「成年後見制度の利用促進に関する法律」に基づき、成年後見制度利用促進委員会で成年後見制度の利用促進に関する施策を総合的かつ計画的に推進するための検討がなされてきました。そして本年3月に「成年後見制度利用促進基本計画」が閣議決定される見込みです。

日本成年後見法学会では、この基本計画の決定を受け、「地域連携ネットワーク」の構築を軸とした成年後見制度の利用促進並びにその健全な普及・発展に貢献するために、緊急シンポジウムを企画いたしました。

日時：平成29年4月17日（月） 午前10時～午後4時

会場：全国社会福祉協議会・灘尾ホール

（〒100-8980 東京都千代田区霞が関3-3-2 TEL 03-3581-4655）

主催：一般社団法人日本成年後見法学会

参加対象：行政・自治体関係者、社会福祉協議会職員、日本成年後見法学会会員、成年後見制度にかかわる各種専門職等、成年後見制度に関心をもつ一般市民

定員：300名 ※定員になり次第締め切らせていただきます。

参加費：5000円

申込み：申込期限 4月3日（月）

※別紙参加申込書により、FAXにて名鉄観光サービス新霞が関支店（FAX：03-3595-1119）までお申し込みください。

後援（予定）：最高裁判所、内閣府、法務省、厚生労働省、日本弁護士連合会、日本司法書士会連合会、公益社団法人成年後見センター・リーガルサポート、公益社団法人日本社会福祉士会、日本税理士会連合会、社会福祉法人全国社会福祉協議会

問合わせ：一般社団法人 日本成年後見法学会 事務局（担当：都郷）

〒150-0013 東京都渋谷区恵比寿3-7-16 （株）民事法研究会内

TEL 03-5798-7239 FAX 03-5798-7278 Email: j_jaga@nifty.com

【プログラム（予定）】

9：30 受付開始

10：00 趣旨説明

10：10 挨拶 加藤 勝信 氏（内閣府特命担当大臣）

10：20 基調報告

「成年後見制度利用促進基本計画について～促進委員会審議の経過と計画の概要～」

須田 俊孝 氏（内閣府参事官・成年後見制度利用促進委員会事務局）

11：20 実践報告（予定）

志木市成年後見支援センター、地域あんしんセンターたちかわ、藤枝市成年後見支援センター、飯能市成年後見支援センター、

12：30 昼食休憩

13：30 パネルディスカッション

パネラー（50音順）：赤沼 康弘 氏（日本成年後見法学会副理事長・弁護士）

：池田 恵利子 氏（公益社団法人あい権利擁護支援ネット理事・社会福祉士）

：大貫 正男 氏（公益社団法人成年後見センター・リーガルサポート相談役・司法書士）

：渋谷 篤男 氏（社会福祉法人全国社会福祉協議会常務理事）

コーディネーター：新井 誠 氏（日本成年後見法学会理事長）

※途中休憩あり

16：00 閉会

※プログラムは変更する場合があります。

【会場のご案内】

- ・地下鉄銀座線「虎ノ門駅」11番出口より徒歩5分
- ・地下鉄千代田線／丸の内線／日比谷線「霞ヶ関駅」A13番出口より徒歩8分
- ・地下鉄千代田線／丸の内線「国会議事堂前駅」3番出口より徒歩5分



参加・昼食申込書 (参加申込方法のご案内)

日 時 平成 29 年 4 月 17 日(月) 10:00 開会・16:00 閉会
会 場 全国社会福祉協議会・灘尾ホール
定 員 300 名 ※先着順での受付とさせていただきます。
参 加 費 5,000 円(参加者 1 名につき)
昼 食 代 1,000 円(お弁当。お茶付、税込) *希望者のみ

■ 申込方法について

- ・参加をご希望の方は下記「参加申込欄」に必要な事項を記入の上 FAX にてお申込みください。事務手続上、4 月 3 日(月)を申込締切日とさせていただきます。
- ・開催日の 1 週間前に参加券および費用の振込依頼書をご郵送させていただきます。到着後送金のお手続きをお願いいたします。

■ 申込後の変更、取消について

- ・お申込み後の変更および参加取消のご連絡につきましては、申込時の本申込書を変更箇所がわかるよう訂正の上、名鉄観光サービス(株)新霞が関支店まで再度FAX送信をお願いします。なお、参加費入金後の参加取消に関しましては参加費の返金はございません。シンポジウム資料の発送もついでさせていただきます。
- ・昼食取消につきましては 4 月 10 日までは取消料不要です。4 月 11 日から 100%となります。

■ 申込欄

新規申込	内容変更	参加取消	申込日	月	日
都道府県名	所属組織名称				
参加券等 送付先 (連絡先)	郵便番号	送付先(いずれかに○印をつけてください)→[上記所属組織住所 ・ 自宅住所]			
	住 所				
	電 話	FAX	申込ご担当者		様
備考欄					
参加者氏名	フリガナ	(所属組織における)職名・役職名	昼食申込	備考欄	
1			する・しない		
2			する・しない		
3			する・しない		
費用計算欄	お申込み内容に基づく費用計算をお願いします。費用合計額の振込依頼書を参加券とあわせて開催 1 週間前にお送りします。				
	①参加費	②昼食代	①+② 費用合計額		
	5,000 円 × []名分	1,000 円 × []名分	円		

申込書送信先>

名鉄観光サービス株式会社 新霞が関支店 担当 波多野、吉田
〒100-0013 東京都千代田区霞が関 3-3-2 新霞が関ビルLB階

FAX 03-3595-1119 添書は不要です

電話 03-3595-1121 受付時間 平日:9:30~17:30 (土日祝日は休業となります)

変更・取消が生じた場合は本申込書を訂正箇所がわかるよう修正の上、再度 FAX にてご送信ください。