ぱあとなあ神奈川

成年後見相談員名簿登録申請書

\*成年後見相談員登録は毎年度更新手続きが必要です。

|  |
| --- |
| □ぱあとなあ神奈川成年後見相談員として登録をします。＊本会主催の「成年後見相談員養成研修」を修了された方が対象です。 |
| 申請種別 | □更新　更新要件：□2020年度成年後見相談員登録者です。 |
| □新規登録　申請要件：　□成年後見相談員養成研修修了者　修了年度　　　　　年）です。 |
| □再登録申請要件：□（　　　　　　　）年度成年後見相談員登録者です。 |
| 受講番号 |  | 所属地区 |  |
| 氏名 |  |
| 活動内容 | 協力可能な内容をご記入ください。（複数回答可能）□1.出張相談員としての活動□2.ぱあとなあ電話相談員としての活動↓2.に☑をされた方は、次の質問にもご回答ください。 |
| 電話相談員としての協力可能日 | ぱあとなあ神奈川電話相談員としての要請があった場合、対応可能な日程に☑をしてください。 |
| 第1希望 | □第1火曜　□第2火曜　□第3火曜　□第4火曜□第1木曜　□第2木曜　□第3木曜　□第4木曜 |
| 第２希望 | □第1火曜　□第2火曜　□第3火曜　□第4火曜□第1木曜　□第2木曜　□第3木曜　□第4木曜 |
| 第３希望 | □第1火曜　□第2火曜　□第3火曜　□第4火曜□第1木曜　□第2木曜　□第3木曜　□第4木曜 |
| ※電話相談は14：00~ですが、面接予約が入ることがありますので、13：00~ご予定頂きます。 |
| ※未経験の方には、電話相談解説日にご来局いただきOJTを行います。見学をご希望される日程を事前にお知らせください。＊OJT希望日：　　　　年　　月　　日希望 |
| その他連絡事項 |  |