基礎研修修了にともなう意向確認書

提出日：２０２５年　　月　　日

この度は、町田市市民後見人育成研修（基礎研修）へのご参加ありがとうございます。

　市民後見人育成研修は、「基礎研修」、「実務者研修」、「施設実習」、「生活支援員活動」という研修カリキュラムからなっております。各研修修了時に、筆記テスト、レポート提出、面接審査等の選考審査を実施します。

　今後、「実務者研修」の受講に向けた選考審査を実施するにあたり、受講生の方々の実務者研修受講に関する意向について、下記の通り確認させていただきます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受講生番号 | ２５－ | 氏　名 |  |

　なお、本確認シートにおいて、実務者研修の受講を「希望しない」とお答えいただいた方は、以降のカリキュラム受講の選考審査の対象からは除外させていただき、実務者研修の受講はできなくなりますのでご注意ください。

**※以下の項目について、該当するものに「〇」をしてください。**

１　受講申込時のあなたのコースを教えてください。

①市民後見人養成コース　　　②成年後見サポーターコース　　　③聴講コース

２　基礎研修のすべての科目の受講を修了していますか。

①修了している

②修了していない

※実務者研修受講は基礎研修の全科目の受講を修了していることが必須です。

３　実務者研修の受講を希望しますか？

①希望する　　　　　　　　　②希望しない

４　基礎研修を受講した感想を教えてください。

　（市民後見人の役割が理解できた、研修内容が難しかった、成年後見制度の理解が深まった等）

５　福祉サポートまちだにご意見・ご要望等あればご記入ください。

ご記入ありがとうございました。

提出期限　２０２５年１０月２４日（金）１７時まで　※厳守