**成年後見(監督)活動報告書**

**別紙　１**

福岡県社会福祉士会のぱあとなあ運営規程・名簿登録規程に関する運営基準に従うことに同意し、下記の申請、報告をします。

　届出日：西暦　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 受講者番号 |  | 会員番号 |  |
| 自宅住所 | 〒（　　　　　　） |
| 日中連絡可能TEL | □自宅　 □勤務先　 □携帯　 |
| 以下　受任調整をする際参考にいたします。 |
| ※勤務状況 | □勤務先　　　（名称　　　　　　　　　　　）□独立型事務所（名称　　　　　　　　　　　）□フリーで活動している□その他　　　（　　　　　　　　　　　　　） |
| 専門分野 | □特に問わない　□認知症高齢者　 □知的障がい者 □精神障がい者 |

**※記入について**

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務状況 | □勤務先　　　（名称　　　　　　　　　　　）□独立型事務所（名称　　　　　　　　　　　）→法務局への登記の有無や、日本社会福祉士会の独立型社会福祉士名簿に登録の有無にかかわらず独立型として活動している方は独立型事務所を選んで下さい。□フリーで活動している□その他　　　（　　　　　　　　　　　　　）→上記（勤務先・独立型事務所・フリーで活動している）に当てはまらない方は、その他を選んで下さい。 |

**成年後見（監督）活動報告書**（活動報告・参考様式１）

**１．累計件数**

（2000年4月から届出年の7月31日までの受任、終了・辞任、現在の活動件数を記入ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | これまでの受任件数① | 終了・辞任件数② | 現在の活動件数③＝①－② |
| 法定後見 | 件 | 件 | 件 |
| 後見監督人・任意後見監督人 | 件 | 件 | 件 |
| 任意後見契約 | 件 | 件 | 件 |
| 合計 | 件 | 件 | 　件※ |
| ※現在の受任件数を踏まえてあと何件ぐらいの受任が検討できますかですか | 件 |

**２．現在の活動状況**

 (1)報告は、届出年の7月31日現在の件数を報告してください。（上記③と一致）

　(2)個別報告１～３を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 成年後見人等（個別報告１） | １．成年後見人等として活動中である　(1)後見 件 |
|  (2)保佐 件 |
|  (3)補助 件 |
| 成年後見監督人任意後見監督人（個別報告２） | １．成年後見監督人として活動中である (1)後見監督人 件 |
|  (2)保佐監督人 件 |
|  (3)補助監督人 件 |
| ２．任意後見監督人として活動中である　　　　　　　　　　件 |
| 任意後見人等（個別報告３） | １．任意後見契約のみ締結　　　　　　　　　　　　　　　　件 |
| ２．任意後見契約と任意代理契約を平行して締結　　　　　　件 |
| ３．監督人の選任を受けて、任意後見人として活動中　　　　件 |
| ４．任意代理契約のみ締結している　　　　　　　　　　　　件 |
| その他 | □現在は活動を行っていない2020年度について□受任を検討している　（受任可能な件数　　件）□受任は当面考えない　理由（複数選択可）1□本業が多忙なため2□職場の理解が得られないため（職務規程など）　　　3□家庭の事情（育児・介護等）　　　4□自信がない、不安なため　　　5□その他（理由　　　　　　　　　　　　　） |

* 名簿登録更新申請は、毎年２月１日より２月末日までの間に提出するため、今回は手続き不要です。
* 名簿登録事項に変更がある場合、「名簿登録内容変更申請書」（別紙３）も提出してください。