

平成 29 年 11 月 23 日

成年後見基礎研修効果測定受験資格保持者各位

公益社団法人成年後見支援センターヒルフェ

平成 29 年度 第 12 期基礎研修効果測定のお知らせ

今年度の成年後見基礎研修効果測定を、平成 30 年 1 月 26 日（金）に実施致します。

効果測定受験資格保持者で、効果測定受験を希望される方は、下記申込書を 1 月 12 日（金）までにヒルフェ事務室宛 FAX 送信してください。また同日までに受験料を下記口座へお振込みください。

（入会と同時の方は、入会承認後に入会金と 3 月までの会費もあわせてお振込みください。）

（振込人の名義は、受験者本人の**個人名**にしてください。また振込手数料は各自ご負担ください。）

記

日 時：平成 30 年 1 月 26 日（金）13 時 30 分より（13：00 受付開始、遅刻は 13：40 まで入室可）

受験料：6 千円 受験料振込先 三菱東京UFJ 銀行 渋谷支店 普通 0288511

公益社団法人年後見支援センター ヒルフェ

会 場：行政書士会館 地下講堂

対象者：以下のいずれかに該当する方。

- ① 12 期生で社团基礎研修の出席単位（効果測定を含めて 11 単位以上）を満たす予定の方。
- ② 1 期～11 期生で出席単位を満たした後、効果測定未受験または未達成の方。
- ③ 1 期～11 期生で名簿登載後、更新単位不足で名簿非登載とされてから 3 年を超える方。

効果測定は、資料持ち込み不可の A 問題と、紙の資料を持込・参照可（電子機器は不可）の B 問題があります。

なお、効果測定に合格された方には、面接を行いません。

面接は 2 月 14 日（水）、15 日（木）のいずれかで 20 分程度となります。

効果測定の合格通知とともに、面接日時のお知らせを送付いたします。

以上

平成 29 年度 第 12 期基礎研修効果測定 受験申込書

（送信先 FAX 番号：03-3476-5137）

平成 30 年 1 月 26 日（金）の効果測定受験を申し込みます。

_____ 期 地区名 _____ 氏名 _____