

成年後見と家族信託

研修内容	①はじめての家族信託 ②成年後見制度について（初級編）		
日 時	平成29年9月6日（水）	午後1時30分～午後4時30分	
場 所	茨城県水戸生涯学習センター 3階 大講座室（茨城県三の丸庁舎）		
講 師	①本会 市民法務副部長：永塚崇洋 ②本会 環境部・保健風営部担当副会長：郡司孝夫		
参加費	テキスト代実費	定 員	60名
申込方法	メールまたはFAX 本会事務局 FAX：029-305-3732 e-mail：staff@ibaraki-gyosei.or.jp		
申込期限	平成29年8月30日（水）	担 当	市民法務部（第1回）
参加申込 ※太枠の中を ご記入下さい	支部 _____ 会員名 _____		
	質問 _____		

丁種出張封印制度実務研修会

研修内容	丁種出張封印の実務取扱について ※新たに丁種出張封印業務を行うための本会推薦を受けるためには、今回の研修会を受講しなくてはなりません。 本年度の丁種出張封印研修会は、今回のみとなります。		
日 時	平成29年9月13日（水）	午後1時30分～午後4時30分	
場 所	茨城県開発公社ビル 1階 会議室		
講 師	本会 運輸交通部 専門委員：小野崎佳昭		
参加費	テキスト代実費	定 員	60名
申込方法	メールまたはFAX 本会事務局 FAX：029-305-3732 e-mail：staff@ibaraki-gyosei.or.jp		
申込期限	平成29年9月6日（水）	担 当	運輸交通部 （出張封印管理委員会）
参加申込 ※太枠の中を ご記入下さい	支部 _____ 会員名 _____		
	質問 _____		

農地制度全般について

研修内容	○農地制度全般についての解説 ○農地所有適格法人についての解説		
日時	平成29年9月25日(月)	午後1時30分～午後3時	
場所	茨城県開発公社ビル 4階 会議室		
講師	茨城県農業会議 ご担当者様		
参加費	テキスト代実費	定員	100名
申込方法	メールまたはFAX 本会事務局 FAX:029-305-3732 e-mail:staff@ibaraki-gyosei.or.jp		
申込期限	平成29年9月18日(月)	担当	国土農地部(第1回)
参加申込	支部 _____ 会員名 _____ 質問 _____ _____		
※太枠の中を ご記入下さい			

建設業許可について

研修内容	建設業許可、経営事項審査について(改正点を中心に)		
日時	平成29年9月25日(月)	午後3時15分～午後4時45分	
場所	茨城県開発公社ビル 4階 会議室		
講師	茨城県土木部監理課 ご担当者様		
参加費	テキスト代実費	定員	100名
申込方法	メールまたはFAX 本会事務局 FAX:029-305-3732 e-mail:staff@ibaraki-gyosei.or.jp		
申込期限	平成29年9月18日(月)	担当	建設部(第1回)
参加申込	支部 _____ 会員名 _____ 質問 _____ _____		
※太枠の中を ご記入下さい			

車庫証明とヤード届出研修会

研修内容	①車庫証明申請手続きと実務上の留意点 ②ヤード届出実務と留意点		
日時	平成29年10月11日（水）	午後1時30分～午後4時30分	
場所	茨城県開発公社ビル 1階 会議室		
講師	①茨城県警察本部交通部交通規制課 ご担当者様 ②茨城県警察本部生活安全部生活安全総務課 ヤード対策ご担当者様		
参加費	テキスト代実費	定員	60名
申込方法	メールまたはFAX 本会事務局 FAX：029-305-3732 e-mail：staff@ibaraki-gyosei.or.jp		
申込期限	平成29年10月4日（水）	担当	運輸交通部
参加申込	支部 _____ 会員名 _____ 質問 _____ ※太枠の中をご記入下さい		

= 支部研修案内 =

法定相続情報証明制度と改正民法の要点

研修内容	今年5月29日より始まった法定相続情報証明制度と改正民法の要点について ※鹿行支部研修のため、申込は鹿行支部まで		
日時	平成29年8月22日（火）	セミナー 午後4時～午後6時 懇談（軽食有） 午後6時～午後7時30分	
場所	サンロード鹿島（鹿嶋市宮下2-6-11）		
講師	特定行政書士、元千葉県行政書士会副会長、元日本行政書士会連合会理事 四本 平一氏		
参加費	3,000円（鹿行支部会員は無料） ※参加費は軽食代込、尚セミナーのみ又は懇談のみの申込は不可	定員	100名
申込方法	FAX 小嶋行政書士事務所 FAX：0299-73-3539		
申込期限	平成29年8月11日（金）	担当	鹿行支部副支部長 小嶋 幸江
参加申込	支部 _____ 会員名 _____ 電話番号 _____ 質問 _____ ※太枠の中をご記入下さい		

※支部研修申込先は本会ではありません。