

～他人に人生を破壊された交通事故被害者の人生を取り戻すために～

勉強会・講演・無料法律相談会・分科会・心の相談・懇親会

第16回

第34回

総会&勉強会

参加
無料

日時 平成29年6月17日(土) 9:30 開場

場所 JA 共済ビル カンファレンスホール

(東京都千代田区平河町 2-7-9)

東京メトロ「永田町駅」4番出口徒歩2分



午前の講演

10:30～「裁判の進め方についての勉強会」

講師：北原 浩一 (本会代表理事)

11:30～「家裁との話し合いの一事例について」

講師：横山 恒氏 (家族の会わかば 事務局長)

午後の講演

「誰もが笑顔😊でいられる社会に」

13:10～14:50 講師：柴本 礼氏

(イラストレーター コウジ村代表)

その他のプログラム

● 分科会 15:00～16:30

- ①裁判 ②介護・リハビリ
③親無き後&後見人

各分科会にアドバイザーとして専門家が臨席し、講師・ゲスト・弁護士を交えての情報交換と質疑応答の場です。ご興味のある分科会へご自由にご参加下さい。

● 無料法律相談

要予約

実績のある協力弁護士による法律相談会実施。複数弁護士に相談可能。

● 無料心の相談

要予約

カウンセラー：木村 弓子 先生
(横浜 YWCA 心理カウンセラー)

● 懇親会

会費 5,000 円

17:00～

会場：レストラン アイリス ☎ 03-5216-8811
(都市センターホテルロビー階)
勉強会後に参加者との親交を深めましょう！

<プロフィール>

柴本 礼氏

(イラストレーター)

1963年生まれ、横浜育ち、現在は東京都世田谷区在住。慶応義塾大学卒業後メーカーに勤務。結婚後はイラストレーターとして活躍。

2004年9月、夫がくも膜下出血を起こし、高次脳機能障害者になる。夫のリハビリ・社会復帰を支えた後の2010年高次脳機能障害者である夫との生活を描いた「日々コウジ中」(主婦の友社)を出版。2013年、本やブログ・講演等を通して知り合った高次脳機能障害者の妻たちを中心とした家族会「高次脳機能障害コウジ村」を立ち上げた。

ブログ：http://hibikoujichu.blog.jp

■ 式次第 9:30 受付開始

- 10:00 開会・代表挨拶
10:05 総会
10:30 北原代表による勉強会
11:30 横山恒氏講演
12:00 休憩(昼食)
13:00 ゲスト・弁護士紹介
13:10 柴本礼氏講演
14:50 休憩
15:00 分科会
16:40 閉会

お申込みは別紙参加申込で(問合先)☎ 042-207-2692

平成 29 年度 (第 16 回) 総会・(第 34 回) 勉強会

Koisyo

NPO 法人 交通事故後遺障害者家族の会

ご参加・ご相談 FAX 申込書【一般用】

(FAX 送信先はこちら ☎ FAX: 042-302-0300)

開催日: 6 月 17 日 (土)

申込〆切日: 6 月 14 日 (水)

会 場: J A 共済ビルカンファレンスホール

(ふりがな) 参 加 者 氏 名	() (歳)	(ふりがな) 被害者氏名	() (歳) (続柄)
住 所	(〒 -)	都 道 府 県	
T E L		携 帯	
F A X		Email	

◆ 無料法律相談 を 希望する ・ 希望しない (どちらかに○をお付けください)

無料法律相談をご希望の方は以下質問項目にご回答下さい。(該当する項目に○、必要事項をご記入下さい)

事故日時	年 月 日 時 分
被害者の交通	自動車 ・ 二輪自動車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ 他 ()
相手の交通	自動車 ・ 二輪自動車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ 他 ()
相手任意保険会社	あり (損保会社名.....) ・ なし → 自分の損保会社名 (.....)
相手の刑事処罰	分かっている (内容=.....) ・ 不明
後遺症の程度 (等級)	級 現在介護が必要か: YES / NO
弁護士	委任契約済 ・ 委任契約していないが相談中 ・ 見付かっていない

◆ 分科会 : 参加ご希望の番号に○をお付けください (複数可)

① 自賠責・民事裁判 ② 介護・リハビリ ③ 親無き後・後見人

◆ 無料こころの相談 を 希望する ・ 希望しない (どちらかに○をお付けください)

◆ 懇親会 (会費: 5,000 円) に 参加する (参加人数: 人) ・ 参加しない

◆ お弁当 (お茶付) (一人前: 1,000 円) を 注文する (注文個数: 人) ・ 注文しない

事務局への通信欄 (参加者複数の場合は参加者全員のお名前を下記にご記入下さい。その他ご意見・ご質問・ご要望・近況報告等ご自由にお書きください)

◆ 今回の勉強会をお知りになった情報源は何でしょうか? 該当する項目に○をお付け下さい。

・新聞雑誌記事 ・ 本会ホームページ ・ 知人友人 ・ 家族親戚 ・ 病院療護センター ・ その他団体 ()

※ご提供いただきました個人情報につきましては、本会の被害者救済活動以外の目的では使用しません。

会 員 用

(申し込み〆切日：6月14日(水))

お申込みは郵送、もしくは、FAX (042-302-0300) でお願ひします。

★ 欠席の会員さんも返信をお願いします・・主催者：NPO法人交通事故後遺障害者家族の会

総会・勉強会 (平成29年6月17日(土)開催) 参加申込書	
ご参加 (車椅子⇒ 無し・あり) ・ ご欠席	○で囲む
(会員氏名は、「被害者の家族の名前」です) (**会員年齢記入は参加時の保険をかけるためです)	
会員氏名 (フリガナ)) ** (歳)	被害者氏名 (事故時年齢.....歳) (会員との続柄.....) 名
** 住所や電話番号など変更ある方はご記入ください	(〒.....): TEL..... FAX..... 携帯.....
事故の年月:(年 月) 解決時期(年 月) 最終裁判所 (地裁・高裁・最高裁)	
解決態様: (示談・地裁(判決・和解)・高裁(判決・和解)・最高裁判決) (○を付けてください)	
依頼弁護士名()→仕事の納得度→高い・まあまあ・不満(理由:)	
無料法律相談 (どちらかに○)	希望する 希望しない
分科会 (希望番号に○、複数可)	①自賠償・民事裁判 ②介護・リハビリ ③後見人・親無き後
心の相談 (どちらかに○)	希望する 希望しない
懇親会 (会費 5,000 円)	参加する (参加人数: 人) 参加しない
お弁当 (お茶付) (1人前 1,000円)	注文する (注文個数: 個) 注文しない
事務局への通信欄 (参加者複数の場合は参加者全員のお名前のご記入をお願いします。現在のお悩み、近況報告、その他ご意見・ご質問・ご要望等ご自由にお書きください)	

※ご提供いただきました個人情報につきましては、本会の被害者救済活動以外の目的では使用しません。