

視覚障がい者のヘルパー

7月コース(土曜) 同行援護従業者一般課程養成研修

全日程を修了された方には修了証明書を発行いたします。

同行援護とは、平成 23 年 10 月 1 日に始まった、視覚障がい者の外出を支援するための制度です。

視覚障がいにより著しい困難を有する障がい者等の外出時に同行し、移動に必要な情報を提供するとともに、移動の援助、排泄、食事等の介護、その他必要な援助をするものであります。この研修では、視覚障がい者が外出する際に必要な援助に関する知識及び技術を有する同行援護従業者の養成を図ることを目的としています。

日	日	時間	内容	講師	テキスト代含む 実費
1	7/8 (土)	9:30~ 16:00	障がい・疾病の理解① 障がい者（児）の心理① 情報支援と情報提供	奈良県視覚障害者福祉協会	一般課程 10,000 円
2	7/15 (土)	9:30~ 15:30	視覚障がい者（児）福祉の制度とサービス 同行援護の制度と従事者の業務 障がい者の人権	東大阪大学 松原市視覚障害者福祉協会	
3	7/22 (土)	9:30~ 16:30	代筆・代読の基礎知識 同行援護の基礎知識 基本技能	日本ライトハウス	
4	7/29 (土)	9:30~ 17:00	基本技能 応用技能 一般課程修了式	日本ライトハウス	

※受講料以外に、交通機関の利用の際の交通費・食事代・買い物演習時の商品代をご負担いただきます。
昼の休憩は 12:15~13:00 ただし前後すること有り。

 受講料：10,000円(テキスト代含む、テキスト代 2,592円(税込))

「同行援護従業者養成研修テキスト」発行：中央法規

テキストをお持ちでない方は、申し込み時に購入希望とお申し込みください。

すでにお持ちの方は持参ください。テキスト代分実費より減じます。

※平成 25 年以降に当会主催の介護職員初任者養成研修・同行援護研修を受講された方は 2,000 円の割引を致します。

 定員：20名（定員になり次第締め切ります。申込みに際しては身分証の提出が必要となります。詳しくはお問い合わせ下さい。）
※募集人数に満たない場合は開催できない場合がありますのでご了承ください。

 対象者：同行援護に従事する方、または従事することを希望する方で、全日程受講可能な方
※ 詳しくは下記までお問い合わせください。

 会場：・松原市総合福祉会館 2階 社会適応訓練室 ・3階 集会室（松原市新堂 1-589-6）
（駐車場は殆どありませんので駅から徒歩等公共交通機関等をご利用ください。）
その他、大阪阿倍野橋駅～松原駅周辺での演習があります。

 申込方法：裏面「受講申込書」に必要事項をご記入の上、FAX または郵送にてお申し込みください。

 受講決定：受講決定通知、研修日程など詳細は郵送でお知らせいたします。
（申込後 15 日以内に決定通知が届かない場合、下記までお問い合わせください。）

【お申込み・問い合わせ】

社会福祉法人松原市社会福祉協議会 総務課 担当：植野

〒580-0043 松原市阿保 1 丁目 1 番 1 号 松原市役所東別館内

TEL 072-333-0294 / FAX 072-335-0294

FAX

072-335-0294

受講申込書

同行援護従業者養成研修 一般課程コース

講習を受講したいので申込みいたします。

(一番下の確認事項に必ずチェック☑をして下さい。)

(受付番号)

フリガナ				受付印		
氏名						
生年月日	S・H	年	月	日	性別	男・女
住所	〒					
TEL	自宅： () /		携帯： ()			
勤務先	名称					
	住所	〒				
	TEL					
テキスト	社協で購入する ・ 自分で準備する (どちらかに○印をお願いします)					
資格の種類 (該当項目に ○印を記入)	福祉・医療分野の経験年数 経験年数 () 年					
	福祉・医療分野で取得している資格はありますか？ () 視覚障害者移動支援従業者養成研修修了者 () 介護福祉士 () 介護職員基礎研修修了者 () 訪問介護員 (1 級 ・ 2 級) 課程修了者 () 居宅介護員 (1 級 ・ 2 級) 課程修了者 () 看護師・准看護師 その他 ()					
決定通知送付先	自宅 ・ 勤務先					
確認事項	<input type="checkbox"/> 受講申込書の記載事項は事実と相違ありません。 <input type="checkbox"/> 研修課程受講にあたっては、誠意をもって勉学に励みます。 <input type="checkbox"/> 研修及び実習は、研修機関の指示に従うことを誓います。					

※本人確認については免許証・健康保険証・住民票など府が定めるものの写しを提出いただきます。

※受講申込書へ記載されています個人情報(氏名、住所、電話番号等)は研修に関する通知等の送付及び研修実施に関する連絡、本人確認、研修ご案内の送付の範囲で利用いたします。