

令和7年度同行援護従業者養成研修(一般課程)のご案内

平素は、弊法人主催の福祉講習会等にご理解ご支援を賜り、厚く御礼申し上げます。
令和7年度の同行援護従業者養成研修(一般課程)日程が決まりましたので以下にお知らせ致します。
本書をご確認のうえ、3ページ目の「お申込み書」を印刷のうえ、FAX送信にてお申込み頂けますよう、
ご検討の程、よろしくお願い申し上げます。

■同行援護従業者養成研修(一般課程)

日程 : 4日間

7月20日(日)8:40~17:00 7月27日(日)9:00~17:00 8月3日(日)9:00~18:00 8月10日(日)9:00~16:20

受講料 : 12,000円(保険料・テキスト代含む。)

■開催場所の浅ノ川総合病院: 金沢市小坂町中 83 番地 駐車料金は無料です。

■お申込み方法 : 下記 FAX送信にてお願い申し上げます。

送信先FAX番号 076-287-6778

「お申込み書」受信を確認次第、「受講受付通知書」を発行し、当該事業所様又はご本人様宛てに
FAXまたは郵送にてご通知致します。

■お申込み締切り : 7月12日

■お問合せ先

主催者 石川県指定障福第1541号

特定非営利活動法人 バリアフリー総合研究所 〒924-0822 石川県白山市みずほ1丁目1番地3

研修担当責任者 永田 宏典 携帯 090(1637)1869 Email: nagata@worthnet.jp

研修カリキュラム日程表

日程	時限	形態/時間	課目名
1 日目 (7/20)	8:40～ 9:00	開校式	
	9:00～10:30	講義/1.5 時間	視覚障害者の理解と疾病①②
	10:30～12:30	演習/2.0 時間	誘導の基本技術①
	12:30～13:30	昼食休憩	
	13:30～15:30	講義・演習/2.0 時間	情報提供
	15:30～17:00	講義・演習/1.5 時間	代筆・代読①②
2 日目 (7/27)	9:00～10:30	講義/1.5 時間	視覚障害者(児)福祉の制度とサービス
	10:30～11:30	講義/1.0 時間	同行援護の制度
	11:30～12:30	演習/1.0 時間	誘導の基本技術①
	12:30～13:30	昼食休憩	
	13:30～16:00	講義/2.5 時間	同行援護従業者の実際と職業倫理
	16:00～17:00	演習/1.0 時間	誘導の基本技術①
3 日目 (8/3)	9:00～12:00	演習/3.0 時間	誘導の基本技術②
	12:00～13:00	昼食休憩	
	13:00～14:00	講義/1.0 時間	外出保障
	14:00～18:00	演習/4.0 時間	誘導の応用技術①
4 日目 (8/10)	9:00～13:00	演習/4.0 時間	交通機関の利用
	13:00～14:00	昼食休憩	
	14:00～15:00	講義/1.0 時間	視覚障害者(児)の心理
	15:00～16:00	演習/1.0 時間	誘導の応用技術②
	16:00～16:20	修了式	

お申込み書

下記ご確認事項をご承諾及びご記入のうえ、FAXにてお申込みくださるようお願い申し上げます。

お申込みFAX番号 076-287-6778

- 定員 定員は 24 名、先着順となります。また、受講者が少ない場合は、中止となります。
その場合は、お申込みを頂いた所属団体又はご本人のみにご通知致します。
- 駐車場 浅ノ川総合病院(金沢市小坂町中 83 番地)の無料駐車場をご利用ください。
- 服装のお願い 技能演習に適した服装と履物、及びマスク着用にてのお越しをお願い致します。
- 受講料 受講料 ¥12,000-は、7 月 20 日研修会初日の受付にてお支払いをお願い致します。
また、4 日目(8 月 10 日)演習で利用するバス・電車の交通費は実費負担となります。
- お申込み受付 お申込み書のFAX受信を確認次第、「申込受付確認通知書」をFAX返信又は郵送致しますので、
それもちまして、受講手続きは完了となります。
- お申込みご記入表

※受講者お 1 人様につき 1 枚ずつのお申込みをお願い致します。

フリガナ ご氏名	※修了証の記載事項のため、正確にわかりやすくご記入ください。
ご住所	〒 - TEL - - FAX - -
性別・生年月日	※修了証の記載事項のため、正確にわかりやすくご記入ください。 男・女 昭和・平成 年 月 日
フリガナ 所属団体名	
所属団体住所	〒 - TEL - - FAX - -
受講受付書通知先	ご自宅・所属事業所 FAX または郵送にてご通知致します。

● 個人情報管理について

1・研修会を受講して頂いた方の、住所・氏名・生年月日・ご連絡先電話番号の個人情報(その他、ご提供頂いた内容のうち個人情報に該当するものを含む)は、下記の目的以外では利用致しません。

①当法人からの郵送物の発送 ②重大事故発生時等における厚生労働省又は石川県からの照会又はご案内

2・ご提供頂いた個人情報は、個人情報が不要であることを確認及び当法人が必要と判断する一定月数を含めた期間において、第三者がご提供頂いた個人情報に触れないよう、当法人が責任を持って管理致します。

3・ご提供頂いた方ご本人から、当該個人情報の開示、修正又は削除のご依頼があった場合は、開示、修正、または破棄致します。

● お問合せ先

特定非営利活動法人 バリアフリー総合研究所

〒924-0822 石川県白山市みずほ 1 丁目 1 番地 3 <http://www5.ocn.ne.jp/~bfsouken>

本講習会担当責任者 永田まで 携帯 090-1637-1869