

2023年同行援護従業者養成研修

本研修は、移動に著しい困難を有する視覚障害のある方が外出される際、同行して、移動に必要な情報を提供するとともに、移動の援護、排せつ・食事等の介護その他外出する際に必要となる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目的としています。

※ この研修の講義は、視覚障害ガイドヘルパー養成指導者として認定を受けた講師が担当しております。

1 研修日時

A 同行援護従業者養成研修(一般課程) **1日半の通学** (通信と併用)

日時	会場	定員
10月29日(日) 9:00～12:30	愛媛県男女共同参画センター (松山市山越町450番地)	20名
11月18日(土) 9:00～16:30		

・ 受講料(税込) 18,000円 (テキスト別)(実習での交通費400円程度 自己負担)

B 同行援護従業者養成研修(応用課程)

日時	会場	定員
12月16日(土) 9:30～16:30	愛媛県男女共同参画センター (松山市山越町450番地)	20名
12月17日(日) 9:30～16:30		

・ 受講資格 同行援護従業者養成研修(一般課程)修了者

・ 受講料(税込) 14,000円 (テキスト別)(実習での交通費400円程度 自己負担)

2 使用テキスト 同行援護従業者養成研修テキスト第4版(中央法規)定価2,640円

3 受講決定通知及び受講料のお支払い

受講決定者には受講決定通知書を郵送します。決定通知書に記載した期日迄にお振込み下さい。(期日までにお振込みのない場合は、自動的にキャンセル扱いになります)

4 研修修了の認定方法

全科目履修をもって修了とします。(遅刻、早退は認めません)

修了者には、愛媛県知事が指定した研修を修了したことを証する修了証を交付します。

5 受講の解約

- ・ 受講前日までの解約(キャンセル)料 (一般・応用)5,000円
- ・ 受講日及び受講中での解約(キャンセル)の場合 受講料は返金しません。

※ お振込みの有無を問わず(キャンセル扱いになっても)、解約のご連絡がない場合も解約料をお支払いいただきます。

6 個人情報の取扱いについて

知り得た個人情報は、運営管理目的と修了証の記載目的のみに使用します。

ファックスでのお申し込みの方は、この番号にお送り下さい。

FAX 089-925-8832

Being 同行援護従業者養成研修受講申込書

ふりがな		性別		S	
氏名		男女	生年月日	・	年月日
住所	〒				
	TEL () 携帯 ()				
事業所名 (施設名)	現在事業所に属している方をご記入ください。				
所在地					

受講をご希望される研修に○印をお付けください。

研修課程	ご希望の研修に○印
同行援護従業者養成研修(一般課程)	
同行援護従業者養成研修(応用課程)	
使用テキストご購入(定価 2,640 円)の方は()内に○印 ()	

※ テキストを購入されない方は必ず、使用テキスト(同行援護従業者養成研修テキスト第4版(中央法規))をご持参ください。テキストのない方は、受講できません。

- 「応用課程」のみをお申込の方は、同行援護従業者養成研修(一般課程)の修了証(コピー)を添えてお申し込みください。
- この申込書は、受講生名簿・修了証作成等の資料として使用しますので、氏名(住民票記載のもの)生年月日は正確に記入願います。尚、当社の他講座ご案内以外の目的において使用することはありません。

(株)ビーイング

〒791-8013 松山市山越 6-6-22 白鳳会館 2F

TEL 089-925-8815 FAX 089-925-8832