

# 受講生募集！！

## 2022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(社)日本盲人会連合等)として認定を受けた講師等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)20 時間

| 日 時                  | 会 場                              | 定 員 |
|----------------------|----------------------------------|-----|
| 10月2日(日) 9:00～16:50  | 愛媛県男女共同参画センター<br>(松山市山越町 450 番地) | 20名 |
| 10月9日(日) 9:00～16:50  |                                  |     |
| 10月15日(土) 9:00～16:00 |                                  |     |

○ 受講資格 視覚障害者の同行援護に従事することをお考えの方

○ 受講料(税込) 18,000 円 (テキスト別)

※ 同行援護(一般)において、演習では実際に公共交通機関(電車)を利用します。交通費については受講者の自己負担となります。(400円程度)

#### B 同行援護従業者養成研修(応用課程)12 時間

| 日 時                  | 会 場                              | 定 員 |
|----------------------|----------------------------------|-----|
| 11月26日(土) 9:30～16:30 | 愛媛県男女共同参画センター<br>(松山市山越町 450 番地) | 20名 |
| 11月27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)

※ 同行援護(応用)において、演習では実際に公共交通機関(電車、バス)を利用します。交通費については受講者の自己負担となります。(500円程度)

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する。(遅刻、早退は認めない)

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 欠席者の取扱い

研修をやむをえない事情により欠席した方で、事由を明らかにする書類（診断書等）を提出し、やむを得ない事情と認められる方については、(株)ビーイング開催の次回講座を無料にて振替受講ができます。また、研修の途中の欠席であっても、振替受講は全科目履修となります。

「やむを得ない事情」とは、社会通念上の妥当とされる次の事由とする。

- ・ 疾病又は負傷
- ・ 天災そのほかやむを得ない事情（水害、地震、交通事故等）
- ・ その他、やむを得ないと事由として(株)ビーイングが認めるもの。

## 6 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)、解約のご連絡が受講生からない場合も適用されますので、お申込みの際には、日程をよくご確認ください。

## 7 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     | 生年月日 | S<br>・<br>H | 年 月 日 |
| 氏 名           |                       | 男<br>女 |      |             |       |
| 住 所           | 〒                     |        |      |             |       |
|               | TEL ( ) 携帯 ( )        |        |      |             |       |
| 事業所名<br>(施設名) | 現在事業所に属している方はご記入ください。 |        |      |             |       |
| 所在地           |                       |        |      |             |       |

| 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 ( ) |           |

受講をご希望される研修に○印をお付けください。

※ 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。

- 以下の課程をお申込の方は、この申込書に受講資格を証明する修了証(写し)を添付してお申込み下さい。

「応用課程」をお申込の方は、同行援護従業者養成研修(一般課程)の修了証の写し。

- 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

2022.6.15