鹿児島県指定研修事業

※令和7年度より質的向上を図り、研修カリキュラムの改正がありました。本研修は、新カリキュラムに基づいた内容となっております。

同行援護従業者養成研修
（一般課程・応用課程）

令和8年度　第1回　開催決定

①　5月7日（木）　②　5月14日（木）　③　5月21日（木）
④　5月28日（木）　⑤　6月4日（木）　⑥　6月11日(木)

※全日程受講で修了とみなします。

会　場　鴨池南国ビル　地階

時　間　9：00～16：30
（時間は研修日によって異なります。）

受講料　35,000円〔テキスト代　￥2,970円（消費税込）
研修初日に会場で販売〕

その他　演習での食事介助実習のお弁当代（3日間分）、
バス代・JR代・外食費等別途必要となります。

定員
20名

■養成研修の目的
視覚障害により移動に著しく困難を有する方に対して外出時に同行し、移動に必要な情報を提供する。また、移動の援護・排せつ及び食事等の介助に関する一般的な知識及び技術を習得する。

■研修課程
・一般課程　①、②、③、④、⑤（28時間）
・応用課程　⑥（6時間）

■研修科目
【講義】外出保障・視覚障害の理解と疾病①②・視覚障害者（児）の心理・視覚障害者（児）福祉の制度とサービス・同行援護の制度・同行援護従業者の実際と職業倫理・サービス提供責任者の業務・様々な利用者への対応・個別支援計画と他機関との連携・業務上のリスクマネジメント・従業者研修の実施・同行援護の実務上の留意点
【演習】情報提供・代筆・代読①②・誘導の基本技術①②・誘導の応用技術（場面別・街歩き）①②・交通機関の利用

講師　良久　万里子 氏
視覚障害者移動支援事業従業者指導員

公益財団法人　介護労働安定センター　鹿児島支部
〒890-0064　鹿児島市鴨池新町6-6　鴨池南国ビル11階
TEL：099-255-6360　FAX：099-255-6361

（公財） FAX
介護労働安定センター鹿児島支部
099-255-6361

スマホからは左記二次元コードを
読み取り、テーマのフォーム入力により
申込みください

【受講申込書】

令和8年度

第1回

『同行援護従業者
養成研修』

※支部記入欄			
予約ID			
受付番号		入金日	
No	2 0 2 6		4 6

【開催日：令和8年5月7日(木)～令和8年6月11日（木） 会場：鴨池南国ビル地階（鴨池新町6-6）第４会議室

事業所でお申込み・一括振込の場合は①、個人でのお申込み・振込の場合は②をご記入ください。

①

◆◆事業所でお申込・一括振込の場合◆◆ ※受講方法・テキストの購入について、いずれかに○をお願いします。			
事業所名			（研修ご担当者名）
住所	（郵便番号：　　　　　　）		
電話番号	（　　　）	FAX	（　　　）
賛助会員	既会員　（法人名：　　　　　　）　／　非会員		
E-Mail（必須）	（注）受講案内等を送信いたしますので、必ずご記入ください。		
受講者氏名①	（フリガナ）	生年月日	テキスト購入※
		年　月　日	購入する／既に持っている
	E-Mail		
受講者氏名②	（フリガナ）	生年月日	テキスト購入※
		年　月　日	購入する／既に持っている
	E-Mail		

②

◆◆個人でお申し込み・振込の場合◆◆			
氏名	（フリガナ）	生年月日	テキスト購入※
		年　月　日	購入する　／　既に持っている
住所	（郵便番号：　　　　　　）		
連絡先	（　　　）	※日中のご連絡先をご記入ください。	
E-Mail（必須）	（注）受講案内等を送信いたしますので、必ずご記入ください。		

◆ 受講料　【お一人様】35,000円 (税込)　（テキスト代：2,970円(税込)　研修初日に会場で販売）

<u>※お振込みいただいた受講料は、講習開講日から起算して、１４日前（４月２９日）以降は、原則として返金いたしませんので予めご了承下さい。</u>

手順１．上記の<u>二次元バーコード</u>もしくは申込書に必要事項をすべてご記入のうえFAXにてお申込みください。

手順２．申込書受理後当センター所定の「請求書兼払込取扱票」を**記載の住所へお送りします。お手元に届きましら、お早めに**
受講料の振込をお願い致します。（振込手数料はご負担願います。）**入金確認順に、受講決定となります。**（領収証は振込票をもって代えさせていただきます。）

手順３．受講決定後、**受講決定通知書をメールにて送付**しますので、ご確認ください。

※受講申込者が定員に満たない等の理由により、中止する場合がございます。その際は、早急にご連絡し受講料等を返還させていただきます。（払込いただいた際の振込手数料等は除きます。）

※本申込書に記載分について、一通の「請求書兼払込取扱票」を発行いたします。その他のご要望がある場合は当センターへご一報ください。

【個人情報について】

◎受講者の個人情報（氏名、住所、電話番号等）は当該講座に関する通知等の送付および講座実施に関する連絡、講座受講の際の本人確認等の範囲で利用いたします。

◎ご提供いただいた個人情報は、プライバシーポリシーに基づき、厳重に管理し、上記目的以外には使用いたしません。

【問い合せ】（公財）介護労働安定センター鹿児島支部　TEL　099－255－6360　FAX　099－255－6361