

同行援護従業者養成研修

令和8年度



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。同行援護従業者となるためには、「同行援護従業者養成研修」課程を修了することが必要となりました。

本研修は、視覚障害により移動に著しい困難を有する障がい者等へ、外出の際に必要な情報の提供・援護、食事・排泄等の援助などに関する知識及び技術を習得することを目的としています。



講習内容



★事業所の皆様へ★

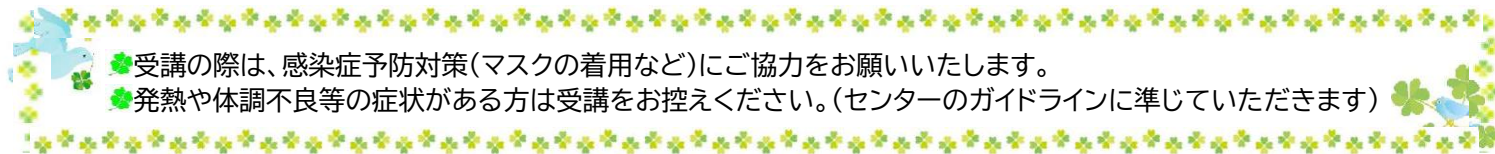
「人材開発支援助成金」等の活用が可能です。詳細は下記へお問い合わせください。

沖縄労働局助成金センター 電話098-868-1606

	受講料	研修日(各土曜日)	募集期間
一般課程	30,000円	11/14・21・28、12/5	随時～11月1日
応用課程	6,500円	12/12	随時～11月29日
一般・応用セット	34,000円	上記両日程	随時～11月1日
※ 別途テキスト代 2,970円(税込)が必要です(テキストは共通です)			
※ 一般課程では上記の他に演習時のバス代、弁当代等は自己負担となります			



- ② 受講対象者
 - ・ 同行援護事業に従事する方、又は従事することを希望する方。(個人申込も歓迎です)
 - ※但し、応用課程においては一般課程修了者に限ります。(修了証の提出必須)
 - ・ 全日程受講可能な方(補講はありません)。
 - ・ 本コースでは、免除科目の設定はしていませんので御了承ください。
- ② 定 員
 - ・ 一般課程、応用課程 各30名(定員に達し次第締め切ります)
- ② 講習会場
 - ・ 泊ふ頭旅客ターミナルビル地下1階研修室(那覇市前島3-25-1 地下1階)



- 受講の際は、感染症予防対策(マスクの着用など)にご協力をお願いいたします。
- 発熱や体調不良等の症状がある方は受講をお控えください。(センターのガイドラインに準じていただきます)

受講申込書

(公財)介護労働安定センター沖縄支部あて(FAX:098-869-5618)

法人名			事業所名		
所在地					
電話・FAX	電話	FAX			
フリガナ			生年月日	昭和/平成 年 月 日	
氏名					
申込者住所 連絡先	〒 連絡先:				
受講希望	☐ 一般課程 ☐ 応用課程 ☐ 一般・応用(セット)				

- ※ 受講希望の□に ☑してください。また、**申込方法については裏面をご覧ください。**
- ※ 修了証明書を発行いたします。その際に生年月日が必要となりますので、忘れずにご記入下さい。
- ※ 定員に達し次第締め切ります。また、受講希望者が少ない場合、講習中止となる場合がありますのでご了承ください。
- ※ 講習日程等については都合により変更する場合があります。



申 込 方 法 (同行援護従業者養成研修)



【手順 1】受講申込書を FAX または郵送する。

受講申込書に必要事項をご記入の上、FAX または郵送してください。

FAX : 098-869-5618

【手順 2】電話をする。

受講申込書を送付後に、介護労働安定センター沖縄支部にご連絡下さい。

☎ 098-869-5617 (平日 8:30～17:00)

【手順 3】受講料を振込む。

「請求書兼払込取扱票」が届きましたら、記載の支払期限までに、コンビニまたは銀行で受講料の入金をお願いします。(振込手数料は申込者様の負担とさせていただきます。)

※振込票の控えをもって領収書に代えさせていただきます。

お振込額:「一般」32,970円「応用」9,470円「一般・応用セット」36,970円

*上記金額は、テキスト代 2,970円(消費税込み)込み

*使用テキストは、『新版 同行援護従業者養成研修テキスト』(中央法規発行)

～留意事項～

*『受講申込書』による申込があっても、受講料のお振込みがない場合はキャンセル扱いとなります。講習をキャンセルする場合は、必ず事前にご連絡ください。

*お振込みいただいた受講料は、開講決定の11月1日(講習開講日から起算して、14日前)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。【応用課程のみ受講の方の開講決定日は11月29日以降】

【手順 4】受付完了です。

・お振込みいただいた時点で、「受講申込」が完了となります。

・お振込み確認後、1週間程度のうちに原則として FAX にて当センターから『入金確認及び受講決定通知書』をお送りします。

*本講習が定員に満たない場合等、当センター理由で講習を中止する場合は、電話等でご本人にご連絡の上、お振込み額を返金いたします。(この場合の返金に伴う振込手数料は当センターが負担します。)

※ご記入いただいた個人情報は、当講習の開催に必要な範囲で使用するほか、当センターの事業のご案内に使用させていただきます。ご提供いただいた個人情報は、当センター規定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。



お申し込み・お問い合わせ先



(公財) 介護労働安定センター沖縄支部

那覇市前島 3-25-5 とまりんアネックスビル1階

URL <https://www.kaigo-center.or.jp/shibu/okinawa>

TEL 869-5617 **FAX** 869-5618



担当:原田