

受講生
募集



同行援護従業者養成研修

【一般課程・応用課程】

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。視覚障がいにより著しい困難を有する障がい者等の外出時に同行し、移動に必要な情報を提供するとともに、移動の援護、排泄、食事等の介護、その他必要な援助をするものであります。

この研修では、視覚障がい者が外出する際に必要な援助に関する一般的な知識および技術を有する同行援護従業者の養成を図ることを目的としています。

名称	一般課程	応用課程
講習日時	令和5年5月24日(水)25日(木) 26日(金) 9:00~17:30	令和5年6月8日(木)9日(金) 9:00~17:30
対象者	全日程を受講可能な方。(補講はありません。)	
定員	各20名(先着順となります。) ※定員になり次第締切とさせていただきます。	
申込み方法	「受講申込書」に必要事項をご記入の上FAX又は郵送にてお申込みください。 下記ホームページからもお申込みできます。	
受講料	40,000円(税込) ※同行援護従事者養成研修テキスト(中央法規出版) アイマスク、実習(食事・演習・交通実習費他)含む	
保険料	講習期間は、当センターにおいて保険に加入しております。	
講習会場	福井県社会福祉センター 福井市光陽2丁目3-22	
その他	受講生が最小遂行人数に満たない場合は講習を中止いたしますのでご了承ください。	

お問い合わせ
お申込み

公益財団法人 介護労働安定センター福井支部

〒910-0006 福井県福井市中央1丁目3-1 加藤ビル6階 担当：笹岡

☎0776-25-1365 F A X 0776-25-4706 e-mail:fukui@kaigo-center.or.jp



FAX
0776-25-4706

【同行援護従業者養成研修】

介護労働安定センター福井支部 宛

令和 年 月 日

開催日時	【一般課程】： 令和5年5月24日(水)、25日(木)、26日(金) 9:00~17:30				
	【応用課程】： 令和5年6月8日(木)、9日(金) 9:00~17:30				
フリガナ					
★申込者(氏名または事業者名)					
申込者住所		〒			
申込者が事業者の場合	人数		人	担当者	
	受講者氏名	生年月日： 年 月 日		生年月日： 年 月 日	
★住所	〒				
電話			FAX		
振込金額	円		(受講料	円×	人)

■請求先■ ★「申込者」及び「★住所」と異なる場合ご記入ください。

フリガナ			電話番号
請求書の宛名			
住所	〒		

※ 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。

受講申込の流れ

【手順1】受講申込書の送付

- ・受講申込書にご記入の上、FAXしてください。(郵送、電子メール等での添付も可)
- ・万一、申込者が定員を超えるなど受付ができない場合は、速やかに連絡差上げます。

【手順2】受講料等のお振込み

- ・受講申込後、当センター所定の「請求書兼払込取扱票」が受講申込住所に届きますので、支払い期限内に振込をお願いします。(振込手数料はお申込者をご負担をお願いします。)
- ・振込が確認できた時点で、受講申込みが完了します。なお、領収書は、金融機関等の振込票をもって代えさせていただきます。

【手順3】受講申込みの完了 & 受講の決定

- ・入金確認と受講決定の通知をお送りしますので、ご確認ください。万一、受講をキャンセルされる場合は、お早めにお知らせください。
- ・開催日の2週間前以降のキャンセルの申し出については、原則として受講料等の返還はできませんので、予めご了承ください。
- ・受講申込者が定員に満たない等の理由により、講習を中止する場合があります。その場合は、受講料等(払込みいただいた際の振込手数料等は除きます)を返還させていただきます。(返還の振込手数料は当センターが負担いたします)