

同行援護従業者養成研修受講生募集

同行援護とは、移動に著しい困難を有する視覚障害のある方が外出する際にご本人に同行し、移動に必要な情報の提供や、移動の援護、排せつ、食事等の介護のほか、ご本人が外出する際に必要な援助を適切かつ効果的に行うサービスです。単に利用者が行きたいところに連れて行くだけでなく、外出先での情報提供や代読・代筆などの役割も担う、視覚障害のある方の社会参加や地域生活において無くてはならないサービスです。



☆同行援護従業者養成研修（一般課程）募集定員 20名様

同行援護業務に従事する方は、平成30年度以降は必ず取得(受講)しておかなければなりません。
受講資格：介護福祉士等・介護職員初任者（旧 ホームヘルパー1級/2級）研修修了者

講座について（休憩時間を含む）

- 1日目：講義・屋内演習 9:00～17:10（受付等の事務手続き時間を含みます）
- 2日目：講義・屋外演習 9:00～17:10（周辺及び店での買物）
- 3日目：講義・屋外演習 9:00～17:10（電車乗車の実習）

日程表	1日目	2日目	3日目
第1回	11月30日(木)	12月7日(木)	12月14日(木)

受講料（全て消費税込み）

※買物代・電車運賃等は別途個人負担です

一般（3日間合計） … ￥28,000（テキスト代込）

弊社教室（ヘルパー2級・初任者研修）卒業生 … ￥23,000（同上）

準備物 アイマスク・筆記具・受講資格の資格証(の北-) ・カッター・はさみ
テキストは1日目にお渡しします・2日目からはテキストも忘れずに！
※その他、季節に応じた外出時の紫外線対策、外気温対策等お願い致します。

詳しくは下記までお問い合わせください。

受講生用の駐車場完備(無料)。

教室・直通TEL：089-911-0007 FAX：089-911-0006


株式会社ケアジャパン 〒791-8015 松山市中央1丁目17-35

ホームページ <http://www.carejapan.co.jp>



TEL：089-911-0007



郵送もしくはFAX  089-911-0006 をお願い致します

同行援護講座 受講申込書

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳
お名前		携帯	—			—	
		自宅	()	

住所 〒□□□-□□□□

希望コース	令和5年度 第1回 同行援護講座 (一般) 開講日 11月30日
お支払方法	現金一括払い (¥ _____) 一般・卒割 領収書番号 _____ 領収日 _____

※会社使用欄につき記入はご遠慮ください。

修了番号 _____

<コメント>

同行援護従業者養成研修（応用）受講生募集



平成 30 年度からはサービス提供責任者が必ず取得(受講)しておかなければならない研修です。

☆同行援護従業者養成研修（応用課程） 募集定員 20 名様

受講資格：同行援護従業者養成研修（一般課程）修了者

講座について（休憩時間を含む）

- 1 日目 : 講義・屋外演習 9:00～16:20（交通機関の利用・道後公園内での支援等）
2 日目 : 講義・屋外演習 9:00～16:00
（交通機関利用・エスカレーター/エレベーターの乗降・買い物支援等）

令和 5 年

日 程 表	1 日目	2 日目
第 1 回	1 月 11 日(木)	1 月 18 日(木)

受講料（全て消費税込み）

- 一般（2日間合計） … ￥18,000
弊社教室（ヘルパー2級・初任者研修）卒業生 … ￥13,000

※買物代・電車運賃等は別途個人負担です

※弊社で一般課程を受講した方は、一般課程と共通のテキストとなっております。
テキストの必要な方は、別途テキスト代を申し受けます。
詳しくは下記までお問い合わせください。

準備物 上靴・アイマスク・筆記具・タオル・同行援護従業者養成研修（一般課程修了証の北°-）・
テキストをお忘れなく。
※その他、季節に応じた外出時の紫外線対策、外気温対策等お願いいたします。

受講生用の駐車場完備(無料)。

教室・直通 TEL : 089-911-0007 FAX : 089-911-0006

株式会社ケアジャパン 〒791-8015 松山市中央 1 丁目 17-35

ホームページ <http://www.carejapan.co.jp>



TEL : 089-911-0007



郵送もしくは FAX  089-911-0006 をお願い致します

同行援護講座 受講申込書

フリガナ		生年月日	昭和・平成	年	月	日	歳
お名前		携帯	—		—		
		自宅	()		

住所 〒 -

希望コース	令和5年度 第1回 同行援護講座 (応用課程) 開講日 令和6年 1月18日
お支払方法	現金一括払い (¥ _____) 一般・卒割 領収書番号 _____ 領収日 _____

※会社使用欄につき記入はご遠慮ください。

修了番号 _____

<コメント>