

特定非営利活動法人ひまわり事業団 主催

～同行援護従業者養成研修（一般課程）～

受講生募集

視覚障害者に対する外出時の移動支援および代筆・代読支援等に関する知識、技能を有する同行援護従業者の養成を目的として、このたび「同行援護従業者養成研修（一般課程）」を開催いたします（静岡県指定事業）。どうぞ皆さん、この機会にぜひご参加下さい。

◎日 時：令和7年2月9日（日）～ 15日（土）

| | | |
|-----|----------|---------------|
| 第1日 | 9日（日） | 8時40分～18時10分 |
| 第2日 | 11日（火・祝） | 10時00分～17時10分 |
| 第3日 | 15日（土） | 9時00分～17時20分 |

◎場 所：ひまわり事業団研修室（静岡市駿河区曲金5丁目4-58）

◎定 員：24名

◎受講対象者：同行援護従業者として従事しようとする者

◎受講料：15,000円

※他にテキスト代実費（2,640円）が必要となります。

◎〆切：令和7年1月26日（日）

※定員を超過した場合は抽選し、結果は1週間前までに通知します。

■申込み方法

別紙「受講申込書」に記入の上、FAX、郵送などで下記までお申込み下さい。

特定非営利活動法人 静岡盲ろう者友の会

〒420-0071 静岡市葵区一番町50番地 静岡市番町市民活動センター内

TEL：054-273-1557 FAX：054-273-1557

■スケジュール

| 日時 | | 科目 | 時間数 |
|-------|---------|----------------------|-----|
| 日時 | 時間 | | |
| | 8時40分 | 開催のあいさつ、オリエンテーション | |
| | 9時00分 | 1、視覚障害者（児）福祉の制度とサービス | 1 |
| | ～10時00分 | | |
| 2月9日 | 10時10分 | 2、同行援護の制度と従業者の業務 | 2 |
| (日) | ～12時10分 | | |
| | 13時00分 | 3、障害・疾病の理解 | 2 |
| | ～15時00分 | | |
| | | 4、障害者（児）の心理とニーズ | |
| | 15時10分 | (1) 白杖使用者の心理とニーズ | 1 |
| | ～18時10分 | (2) 弱視者等の心理とニーズ | 1 |
| | | (3) 補助犬使用者の心理とニーズ | 1 |
| | 10時10分 | 5、情報支援と情報提供 | 2 |
| | ～12時10分 | | |
| 2月11日 | 13時00分 | 6、代筆・代読の基礎知識 | 2 |
| (火) | ～15時00分 | | |
| | 15時10分 | 7、同行援護の基礎知識 | 2 |
| | ～17時10分 | | |
| | 9時00分 | 8、基本技能（実習） | 4 |
| 2月15日 | ～13時00分 | | |
| (土) | 13時20分 | 9、応用技能（実習） | 4 |
| | ～17時20分 | | |

特定非営利活動法人ひまわり事業団

同行援護従業者養成研修（一般課程）
（静岡県指定事業）

受講申込書

下記のとおり受講を申し込みます

| | | | |
|------------------------------------|---|------|---------------------------|
| ふりがな 氏名 | | 生年月日 | (昭和 平成) 年 月 日 () 歳 |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | | | |
| E mail | | | |
| 現在の職業および所属等 (所属事業所がある場合はご記入下さい) | | | |
| 保有資格 (○をつけて下さい) | <input type="checkbox"/> 介護職員初任者研修（ホームヘルパー2級） <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 盲ろう者向け通訳介助者 <input type="checkbox"/> 視覚障害者移動介護従業者養成研修 →修了証のコピーを添付して下さい <input type="checkbox"/> その他 () | | |

FAX : 054-273-1557