

平成 29 年度同行援護従業者養成研修応用課程

開催要項

1. 目的

この研修は、栃木県の「同行援護従業者養成研修事業実施要綱」に基づき、一般課程において修得した知識及び技術を深めるとともに、特に重度の視覚障害者（児）の障害及び疾病の理解や場面別における同行援護技術等を習得することを目的とする。

2. 期間

- ・第 1 回 平成 29 年 7 月 10 日（月）、11 日（火）、12 日（水）
- ・第 2 回 平成 29 年 11 月 14 日（火）、15 日（水）、16 日（木）

3. 会場

とちぎ福祉プラザ（宇都宮市若草 1-10-6 電話 028-625-4990）
他、栃木県庁・東武百貨店・東武宇都宮駅・セブンイレブンを予定

4. 定員

32 名

（希望者が多い場合は選考いたします。また、15 名未満の場合は中止することがあります。）

5. 受講対象者

同行援護従業者として従事する者、又は従事することを希望する者で、同行援護従業者養成研修一般課程を修了した者。（ただし、70 歳未満で健康な者、研修期間 3 日間全ての講義を受講できる者に限る。）

6. 日程

別紙「研修カリキュラム」のとおり

7. 参加費

21,500 円（保険料、2 日目・3 日目の昼食代が含まれます）

なお、使用テキストにつきましては各自ご持参ください（同行援護従業者養成研修テキスト第 3 版 代金税込み 2,592 円）また、テキストをお持ちでない方には当会で準備いたしますので申し込みの際に購入希望の有無をお知らせください。

※1 日目は昼食をご持参いただくなど、各自でお取りください。

8. 受講申込

- ・第 1 回…6 月 5 日（月）～6 月 16 日（金）までに別紙申込書を郵送にてお送りください。
- ・第 2 回…9 月 1 日（金）～9 月 22 日（金）までに別紙申込書を郵送にてお送りください。

各回の申込とも同行援護従業者養成研修一般課程修了証明書の写しをご添付ください。

申込後、研修受講可否および参加費の振り込み手続きについてご連絡をいたします。

※今年度中に当会開催の一般課程と応用課程の両方を習得予定の方は一般課程修了認定後に修了証明書をご提出いただきます。

9. 問合せ先

（一社）栃木県視覚障害者福祉協会 小川・大門

TEL・FAX 028-625-4990