

# 同行援護従業者養成研修 一般課程・応用課程

※スケジュール内容は変更になることがあります

| 課程   | 2018年10月<br>開講コース | 時間            | 内容 | 科目             |
|------|-------------------|---------------|----|----------------|
| 一般課程 | 10/13 (土)         | 9:00 ~ 11:00  | 講義 | 同行援護の制度と従業者の業務 |
|      |                   | 11:10 ~ 16:10 | 演習 | 基本技能 ※途中に昼休憩あり |
|      | 10/14 (日)         | 9:00 ~ 13:10  | 演習 | 応用技能           |
| 応用課程 | 10/20 (土)         | 10:00 ~ 11:00 | 講義 | 障害・疾病の理解②      |
|      |                   | 11:00 ~ 12:00 | 講義 | 障がい者(児)の心理②    |
|      |                   | 13:00 ~ 16:10 | 演習 | 場面別基本技能        |
|      | 10/21 (日)         | 9:00 ~ 12:10  | 演習 | 場面別応用技能        |
|      |                   | 13:00 ~ 17:10 | 演習 | 交通機関の利用        |

※申込人数によって開講出来ない場合もありますので、あらかじめご了承ください

|              |  |                                       |   |                |
|--------------|--|---------------------------------------|---|----------------|
| 受講料          | (※1)介護福祉士・(准)看護師・保健師・実務者研修・介護職員基礎研修・居宅介護職員初任者研修・ホームヘルパー1・2・3級課程・障害者居宅介護従業者基礎研修修了(予定)の方   | 左記以外の方(資格をお持ちでない方、介護職員初任者研修修了の方)      | (※2)視覚障害者移動介護従業者養成研修修了の方  |                |
|              | 一般課程   | <b>18,000円</b>                        | <b>20,000円</b>  | <b>5,000円</b>  |
|              | 一般・応用課程  | <b>35,000円</b>                        | <b>37,000円</b>  | <b>22,000円</b> |
|              | 応用課程   | <b>21,000円</b><br><b>(※3) 19,000円</b> | 一般課程修了の方(応用課程開講までに修了予定の方含む)、平成23年9月30日以前に視覚障害者移動介護従業者養成研修修了の方が受講できます。<br>※上記資格証明書のコピーを、受講申込書とともに必ずご提出ください<br>(※3)同行援護従業者養成研修テキスト3版(中央法規出版)をお持ちの方。 |                |
| いずれも教材費・消費税込 |  |                                       |   |                |
| 実習費          | 一般課程 約300円 ・ 応用課程 約1,000円<br>※野外での実習にかかる交通費等です。当日ご負担ください。  |                                       |   |                |
| 科目免除         | <p>(※1) ・介護福祉士、(准)看護師、保健師、実務者研修、介護職員基礎研修、居宅介護職員初任者研修、ホームヘルパー1・2・3級課程、障害者居宅介護従業者基礎研修修了(予定)の方は<b>通信課題の一部が免除になります。</b></p> <p>(※2) ・北海道で開催の「視覚障害者移動介護従業者養成研修」を修了した方が「一般課程」を受講する場合「情報支援と情報提供」「代筆・代読の基礎知識」の通信課題提出で「一般課程」修了となります。</p> <p>・平成23年9月30日以前に「視覚障害者移動介護従業者養成研修」修了の方は、「一般課程」修了者とみなされます。※上記(※1)(※2)の該当資格証明書のコピーを、受講申込書とともに必ずご提出ください。</p> |                                       |   |                |

キリトリ

## 同行援護従業者養成研修 受講申込書

\*コピー可   
提出日 201 年 月 日

|      |   |       |  |                                     |       |                           |       |
|------|---|-------|--|-------------------------------------|-------|---------------------------|-------|
| 申込日程 | 2018年10月<br>開講コース申込<br><input type="checkbox"/> 一般課程<br><input type="checkbox"/> 応用課程 | 氏名    | .....  | 男・女                                 | 生年月日  | 19 年(昭和・平成 年)<br>月 日生( 歳) |       |
| 住所   | 〒.....  | TEL   | .....  | FAX                                 | ..... | 携帯                        | ..... |
| 免除   | 科目免除<br><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無                         | 資格    | <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> (准)看護師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修<br><input type="checkbox"/> 居宅介護職員初任者研修 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー1級 <input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級<br><input type="checkbox"/> ホームヘルパー3級 <input type="checkbox"/> 障害者居宅介護従業者基礎研修 <small>保有資格に✓をつけてください</small> |                                     |       |                           |       |
| お勤め先 | 会社名<br>(施設名).....<br>TEL.....   | お支払方法 | 必ず記入し、○をつけてください<br>201 年 月 日頃<br>(現金・カード・銀行振込・郵便振替)<br>名義(ご本人・会社名).....  |                                     |       |                           |       |
| ご連絡先 | ご自宅・携帯・勤務先(ご担当者お名前.....)  |       | 備考   | 当学園の過去取得資格<br>資格名.....<br>.....年 月頃 |       |                           |       |

# お申込み手続き

申込期日：開講日の1週間前まで

## お申込方法

- ①「受講申込書」をご記入の上、切り取ってご提出ください（郵送・FAX・ご持参いずれでも結構です）。  
※ 免除科目のある方は、申込書と同時に証明書コピー（介護福祉士・ホームヘルパー等）もご提出ください。
- ②「受講申込書」のご提出後、1週間以内に受講料を納入してください。
- ③ 開講日の1週間前に「通信課題等教材」、「受講証」をお送りいたします。  
当日は受講証のご案内に沿ってお越しください。  
※ 締切間近にお申込の際は、お電話にてご確認ください。

## 受講料の納入について

＜ お振込・郵便振替・現金・カード ＞

\* 現金・クレジットカードでお支払の方は、事前に受付時間を確認しお越しください。

| 銀行振込    | 本店営業部（普通口座）       |      | 口座名義      |
|---------|-------------------|------|-----------|
|         | 北海道銀行             | 北洋銀行 | (株)サンシャイン |
| 2327953 | 4401634           |      |           |
| 郵便振替    | 振替口座              |      | 口座名義      |
|         | 02730 - 5 - 95659 |      | (株)サンシャイン |

- \* 金融機関備え付けの振込(振替)用紙をご利用ください。
- \* お申込された名前以外で納入される際は、事務局までご連絡ください。
- \* 郵便振替の場合、当方の入金確認まで1週間程かかりますので、その点をご考慮の上、お早めに納入ください。
- \* 振込手数料をご負担下さいますようお願い致します。

## 注意事項

- \* 免除対象研修を修了予定で受講の際、開講日から2か月以内に免除対象研修が修了しない場合は、本研修の修了となりません。修了後はすぐに修了証明書の写しを提出してください。提出がない場合、修了証明書の発行はできません。
- \* やむを得ない事情により受講料の納入が遅れる際は、ご連絡ください。
- \* 開講3日前になっても通信課題等教材、受講証が届かない場合はお手数ですが、当学園事務局までお問合せください。
- \* 納入された受講料は、いかなる理由でも返金いたしかねますので、予めご了承ください。
- \* お申込人数の関係より開講できずご受講いただけない場合、受講料は全額返金いたします。
- \* 開講日に本人確認のため身分証明書の確認とそのコピーの提出をお願いいたします。
- \* 同行援護従業者養成研修テキスト(中央法規出版)を使用します。
- \* 会場や第2道通ビル周辺は禁煙となっております。あらかじめご了承ください。

開講当日は、本人確認のため「受講証」と「身分証明書」をご持参の上、当学園へお越しください

## 講座会場

### 【サンシャイン総合学園】

〒060-0005 札幌市中央区北5条西6丁目1  
第2道通ビル9F

フリーダイヤル：0120-19-3481  
TEL. 011-232-2301  
FAX. 011-232-5380



## 駐車場について

学園の契約駐車場はございません。  
お車で越しの方は、第2道通ビル併設の駐車場をご利用いただけます(有料)。満車の際は、近隣の駐車場をご利用ください。  
(公共交通機関のご利用をおすすめしております)

- \* JR札幌駅より徒歩5分
- \* 1Fに郵便局があるビルです