

各 位

〒570-0003

守口市大日町2丁目1-7 エトワール大日 3F

トップハート 阿部 慎一

TEL 06-6902-7357

FAX 06-6907-1622

同行援護従業者研修案内

6月コース

◇同行援護従業者養成講座 (平日コース)

一般課程:6月29日・7月5日・12日 受講料:17,000円

応用課程:7月19日・26日 受講料:13,000円

両課程受講の場合27,000円

* 会 場 大日研修センター

(地下鉄大日駅4番出口徒歩2分)

1. 受講申込みの記入のうえトップハートまで郵送もしくは FAX をして下さい。
2. 受講料のお振込をお願い致します。(下記口座まで)
3. 開講日2週間前に直前の案内を郵送致します。
4. 開講日にテキスト、その他お渡し致します。
(筆記用具持参・動きやすい服装でお越し下さい。)

* 受講申し込みと同時に受講料をお振込み下さい。

お振込先 三菱東京 UFJ 銀行 守口支店

普通口座 4831738 (名義 トップハート)

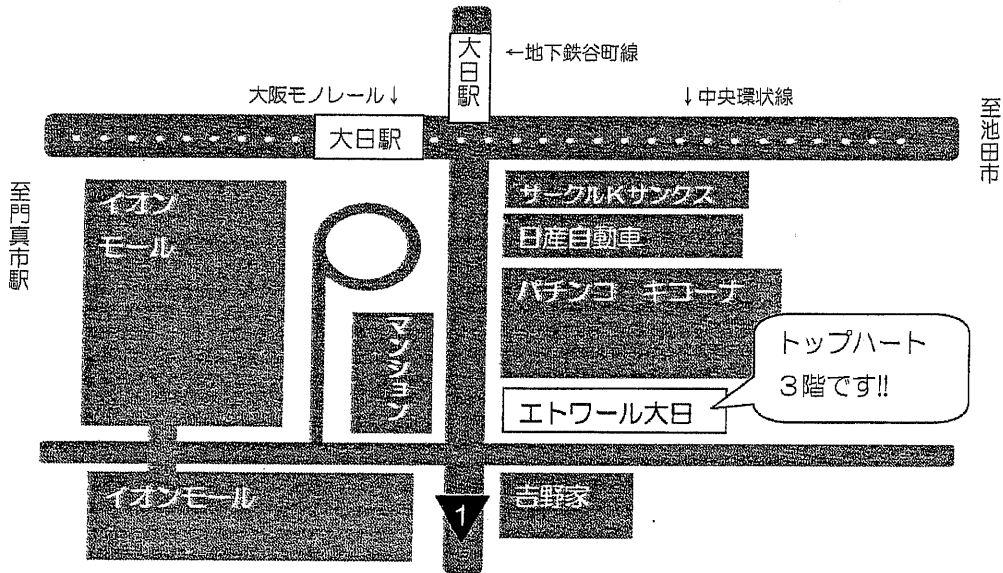
入金先着順とさせていただきます。定員次第締め切ります。

アクセス

〒570-0003

大阪府守口市大日町2丁目1番7号エトワール大日3階

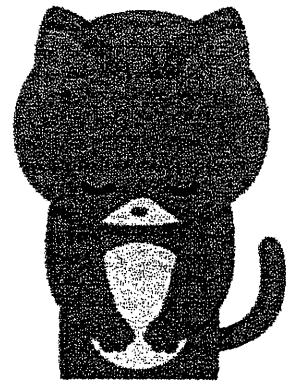
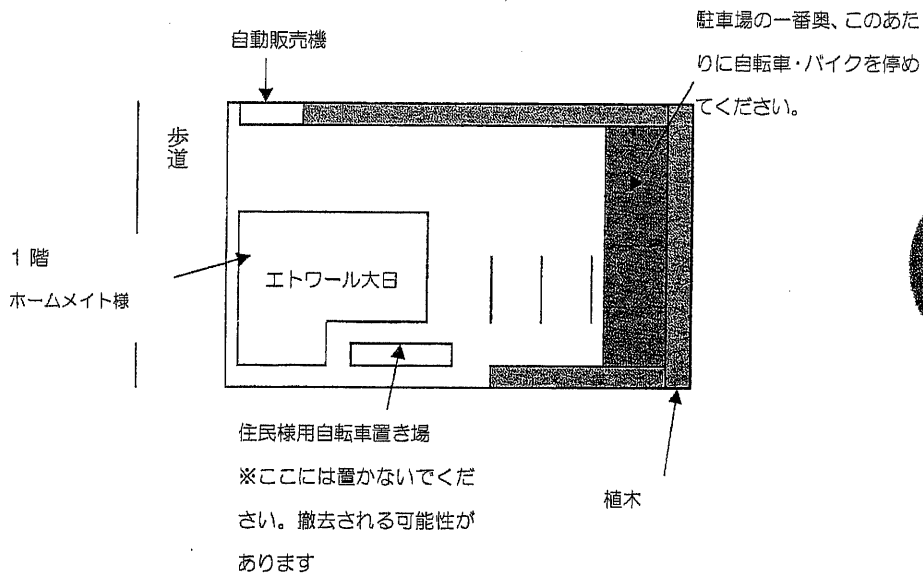
- 地下鉄・モノレール大日駅4番出口より徒歩1分。
- エトワール大日の1階部分はホームメイド様です。
- 自転車・バイクは駐輪可能です。



※ 自動車は駐車できませんので、ご了承ください。

※ 自転車・バイクは、建物裏側の1番奥のスペースをお願い致します。

自転車・バイク置き場について



(別添2)

カリキュラム (同行援護従業者養成研修)

指定番号 16

法人・団体名 株式会社 ケイ・アンド・エムソリューション

コース名 6月コース 定員 25名

	年 月 日	科目記号・科目名	時 間	講師・助手名	実施場所	備考	
一般	平成 28 年 6 月 29 日(水)	(4) 開講式・オリエンテーション (5) 障がい者の心理① (6) 情報支援と情報提供 (7) 代筆・代読の基本知識 (8) 同行援護の基礎知識	9:00~9:30	0.5h	事務局	大日研修センター	
			9:30~10:30	1h	山本美恵子		
			10:30~12:30	2h	山本美恵子		
13:30~15:30			2h	山本美恵子			
		15:30~17:30	2h	山本美恵子			
一般	平成 28 年 7 月 5 日(火)	(6) 障がい者の人権 (1) 視覚障がい者福祉サービス (2) 同行援護の制度と従業者の業務 (3) 障がい・疾病の理解①	10:00~12:00	2h	宮脇 淳	大日研修センター	
			13:00~14:00	1h	宮脇 淳		
			14:00~16:00	2h	宮脇 淳		
16:00~18:00			2h	宮脇 淳			
一般	平成 28 年 7 月 12 日(火)	(9) 基本技能 (10) 応用技能	9:00~14:00	4h	阿部 慎一 野村亜津美	大日研修センター	
			14:00~18:00	4h	阿部 慎一 野村亜津美		
応用	平成 28 年 7 月 19 日(火)	(11) オリエンテーション (12) 障がい・疾病の理解② (13) 障がい者の心理② (13) 場面別基本技能	9:30~10:00	0.5h	事務局	大日研修センター	
			10:00~11:00	1h	宮脇 淳		
			11:00~12:00	1h	宮脇 淳		
			13:00~16:00	3h	阿部 慎一 野村亜津美		
応用	平成 28 年 7 月 26 日(火)	(14) 場面別応用技能 (15) 交通機関の利用	9:00~12:00	3h	阿部 慎一 野村亜津美	大日駅 イオン	
			13:00~17:00	4h	阿部 慎一 野村亜津美 南 由紀子 柴山 慶子 白男川美智代		

※この様式をもとに、適宜修正して使用すること。

※開講式は必ず実施すること。

※研修開始時及び実習開始前には、オリエンテーションを事前に実施すること。

受講申込書

トップハート

株式会社 ケイ・アンド・エムソリューション

同行援護従業者研修(一般課程・応用課程・両課程)○を付けて下さい。

(6月コース)

記入日 平成 年 月 日

フリガナ		生年月日	昭和 平成	年	月	日
氏名		年齢	歳	性別	男・女	
フリガナ						
住所	〒					
電話	-	-	F A X	-	-	
緊急連絡先	-	-	携 帯	-	-	
勤務先			住 所			
			電 話			
受講動機						

トップハート記入欄	入金額		その他	
	受付	年 月 日	確認日	担 当