知的・精神障がい者移動支援従業者 養成研修（指定研修）

2019年度
知的・精神障がい者 ガイドヘルパー養成講座

【日　程】

◆移動支援従業者養成研修（指定研修）

2019年8月　9日（金）・10日（土）・11日（日）

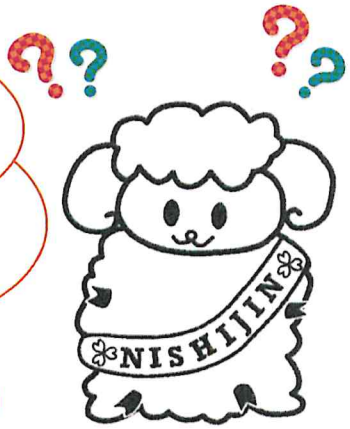
計3日間（定員24名）

※9月1日（日）に閉講式、登録説明会を行います。

移動支援事業（ガイドヘルプ）って何？

障がいのある方の外出をお手伝いするお仕事です。

外食、カラオケ、映画、ショッピング、遊園地等への外出を、安心・安全に過ごして頂くため、必要なお声掛けやご案内、介助をさせて頂きます。どなたでもお気軽にお問い合わせ下さい^^



【受付期限】

2019年7月31日（水）17時必着

※定員になり次第締め切らせていただきます

※受講の確定された方へ受講票をお送りします。受講当日にご持参下さい。

※基本的に8/11（日）を演習日としておりますが、どうしてもご都合のつかない場合は予備日も用意しています。

※指定研修を受講される方で、これまでに「京都市知的障害者移動支援短期養成研修」を修了されている方は8/10（土）の講義が免除になります。

【お申し込み方法】

◇別紙の『受講申し込み書』にご記入頂き、郵送またはＦＡＸにてお申し込みください。

【お問い合わせ先】

◆社会福祉法人西陣会　西陣会居宅サービス係　【担当：下口、永瀬】

〒602-8464　京都市上京区元誓願寺通千本東入元四丁目430-2

ＴＥＬ（075）417-3410／ＦＡＸ（075）441-5291

【受講料】　当日受付にてお支払いください。

◆移動支援従業者養成研修（指定研修）

一般 6,000円　学生 5,000円

【受講資格】

◇心身ともに健康な方　　◇研修の全日程に確実に出席可能な方（※補講は行いません）
◇京都市内において知的障がい者（児）の外出時の支援に従事することを希望される方
◇原則として西陣会居宅サービス係にガイドヘルパーとして登録する意思のある方

【研修日程】

●2019年8月9日（金）

＜移動支援従業者養成研修（指定研修）講義＞

	時　間	講義名
講義	8：50 ～ 9：05	受付
	9：05～ 9：20	オリエンテーション
	9：20～10：20 10：30～11：30	知的・精神障がい者移動支援従業者の職業倫理 移動支援の制度と業務
	12：30～14：40	障がい者（児）福祉の制度とサービス
	14：50～17：00	知的障がい者(児)及び精神障がい者（児）の心理

●2019年8月10日（土）

＜移動支援従業者養成研修（指定研修）講義＞

	時　間	講義名
講義	8：00～8：15	受付
	8：15～8：30	オリエンテーション
	8：30～12：50	知的障がい者（児）及び精神障がい者（児）の障がい・疾病の理解
	13：50～16：00	移動支援の基礎知識
		まとめ・アンケート提出　等

●2019年8月11日（日）

＜移動支援従業者養成研修（指定研修）演習＞

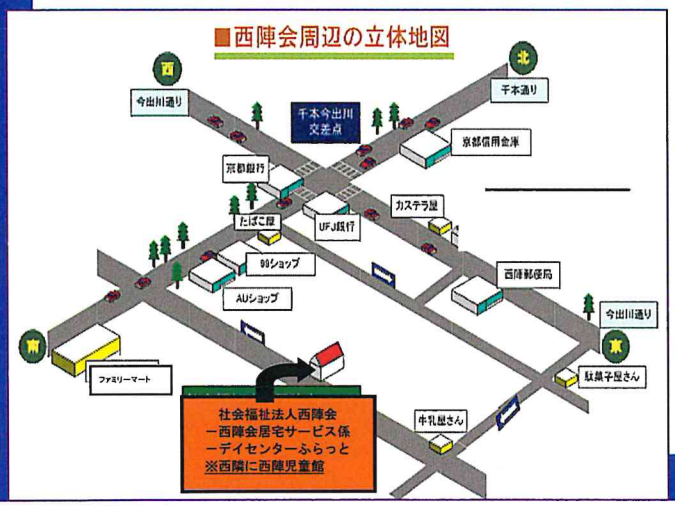
	時　間	演習名
演習	9：00～18：00 (内6時間程度)	コミュニケーション及び移動支援演習

●2019年9月　1日（日）

＜移動支援従業者養成研修（指定研修）閉講式＞

	時　間	
	10：00～13：00	閉講式　及び　登録説明会

※移動支援従業者養成研修（指定研修）の受講希望者で、過去に短期研修を修了されている方は8/10（土）の講義が免除になります。申し込み時に短期研修の修了証を添付下さい。



【会　場】

（福）西陣会　西陣会居宅サービス係　東館2階会議室

京都市上京区元誓願寺通千本東入る元四丁目430-2

TEL（075）417-3410　　FAX（075）441-5291

◆ＪＲ京都駅より　市バス　206・50系統

◆阪急四条大宮駅より　市バス　6・46・201・206系統

◆出町柳駅・地下鉄今出川駅より　市バス　201・203系統

※いずれも『千本今出川』下車　徒歩3分

※駐車場はございませんので、公共交通機関をご利用ください

社会福祉法人西陣会
2019年度知的・精神障がい者ガイドヘルパー養成講座
知的・精神障がい者移動支援従業者養成研修（指定研修）

受講申し込み書

※希望する研修にチェックを入れてください。
□移動支援従業者養成研修（指定研修）※3日間

□移動支援従業者養成研修（指定研修）※過去に短期研修修了された方
※申し込み時に短期研修修了証をご添付下さい

ふりがな 氏名		性別	女 ・ 男
生年月日	西暦　　年　　月　　日	年齢	歳
ふりがな 住所	〒　　－		
電話番号	①自宅　（　　）　　－ ②携帯電話（　　）　　－		
メールアドレス			
③緊急連絡先 ※受講時に何かあった場合	（　　）　　－ 続柄（　　）		
連絡のとれる 時間帯	時　　～　　時	希望する 連絡先	□①自宅 □②携帯電話 □③緊急連絡先
職業名・学校名	□社会人　□学生　／名称（　　）		
お持ちの資格等			
受講の動機			
この講座を何でお知りになりましたか？	□人に紹介されて　　□チラシを見て □その他（　　）		

＜個人情報の取り扱いについて＞
これらの情報は講座に関わる連絡と、応募者多数の場合の選考に使用いたします。
個人情報保護法に基づき、これらの情報は当法人で責任を持って管理いたします。

★申し込み締め切り　2019年7月31日（水）17時必着★