

# 2022年度 第15回視覚障害者同行援護従業者養成研修募集要項

## 1 目的

視覚障害者に対する外出時の移動支援及び代読・代筆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並びに資質向上を図り、視覚障害者の社会参加の促進を目的とする。

## 2 実施主体

一般社団法人 鹿児島県視覚障害者団体連合会

## 3 実施場所

・ハートピアかごしま 二階大会議室  
鹿児島市小野一丁目1番1号

## 4 研修日時

2023年1月29日～2月26日(木曜日1日、日曜日4日間)

1日目	令和5年	1月	29日(日)	9:20～17:20(9:00～9:20開講式)
2日目	〃	2月	5日(日)	9:00～17:00
3日目	〃	〃	12日(日)	9:00～17:00
4日目	〃	〃	23日(木)	9:00～17:00
5日目	〃	〃	26日(日)	9:00～16:30(16:30～16:50閉講式)

## 5 研修カリキュラム

「鹿児島県同行援護従事者養成研修カリキュラム」による

## 6 教材

「同行援護従業者養成研修テキスト」中央法規出版、他

## 7 講師

同行援護従業者養成講習指導認定者

## 8 研修修了の認定方法

全日程を受講された方で、講師陣の修了者認定会議に於いて、知識・技術共に一定の水準を習得し、修了者として適正な資質・能力を有すると認められた方のみ終了証を交付する。

## 9 受講資格

障害者福祉に関し、理解と熱意のある方で、全日程を受講できる方

## 10 定員

10名

※講座の受講者が少人数(5名未満)である場合は、開講しないことがあります。  
あらかじめご了承ください。

## 11 費用

受講料	：	20,000円	
実習費	：	5,000円	
テキスト代	：	2,640円(税込)	計 27,640円

## 12 受講申込

まず、事務所に定員越えをしていないか、確認のご連絡をください。

別紙受講申し込み用紙にて郵送・ファックス・メールのいずれかでお申し込みください。

## 13 募集期間

令和5年1月4日(水)～1月18日(水)

#### 14 申込決定

申し込み後、受講決定可否のご連絡を致します。その後、費用(受講料・実習費・テキスト代)をお振込みください。

振込確認後、受講決定通知・日程表・領収書を送付致します。

#### 15 振込先

鹿児島銀行伊敷支店（普通）3019572

一般社団法人 鹿児島県視覚障害者団体連合会

会長 田中 勉

#### 16 申込および問い合わせ先

一般社団法人 鹿児島県視覚障害者団体連合会

同行援護従業者派遣センターみらい

〒890-0005

鹿児島市下伊敷1丁目5-10 片岡ビル201

TEL:090-3013-8805

FAX:099-248-8805

mail:mirai.kakenshikakuren@gmail.com

営業日・時間:平日 9時～17時