

令和7年度
同行援護従業者養成研修
募集要領

社会福祉法人海老名市社会福祉協議会

令和7年度同行援護従業者養成研修募集要領

1 研修の目的

視覚障がい者（児）の外出介助に対応した適切なサービスが提供できる知識、技能の習得を目指し、身近な地域におけるマンパワーの育成を目的とします。

2 研修名

同行援護従業者養成研修 一般課程

3 研修実施事業者等

社会福祉法人海老名市社会福祉協議会

担当 総合支援グループ（☎046-235-0220）

4 定員及び応募対象

（1）定員 30名（開催最少人数：概ね5名程度）

（2）対象 18歳以上で全課程に参加できる方

5 応募方法

（1）受講希望者は、別紙の受講申込書に必要事項を記入のうえ、受講料を添えて社会福祉協議会（市役所西棟）へ提出してください。

※申込時に身分証（免許証、健康保険証等）をコピーさせていただきます。

（2）申込期限 10月31日（金） 定員に達し次第締め切り

6 研修の日程及びカリキュラム

別紙のとおり

7 研修会場

会場 海老名市立総合福祉会館 他

住所 海老名市めぐみ町6-3

8 参加費

市内在住・在勤の方 18,000円（テキスト代含む）

市外在住の方 23,000円（テキスト代含む）

※本研修の申込後のキャンセルについては、返金できませんのでご了承ください。

ただし開催最少人数に満たない場合は返金させていただきます。

9 研修修了の認定

本研修の全課程を修了した方を修了者として認定します。

10 修了証明書

修了者と認定した方に「神奈川県障害者居宅介護従業者基礎研修等事業指定要綱」に基づく修了証明書を発行します。

11 演習

演習は、ビナウオーク、海老名駅及び相鉄バス営業所等の外部で行うことがあります。移動時の交通費については実費負担とさせていただきます。