

# 全身性障害者 外出介護従業者 養成研修

全身性障害者外出介護従業者養成研修は、障害を有する方などに対する外出時における移動の支援に関する知識及び技術を習得することを目的としています。障がいのある方が積極的に社会活動に参加されるのをサポートしていくために、座学・演習を通して「全身性障害者外出介護従業者」の養成を行います。

## 講義

令和6年 **10月19日(土)**  
9:00～12:00

## 演習

令和6年 **10月26日(土)**  
9:00～17:00

【受講料】 12,640円 (税込)  
(受講料10,000円 テキスト代 2,640円)

【定員】 各先着 30名  
※定員となり次第、募集終了となります。

【会場】 JDS八丁堀ビル6階 会議室

【募集締切】 10月11日(金)

※募集を延長する場合がありますので、お問合せください。



《使用テキスト》  
ガイドヘルパー研修テキスト  
全身性障害編 第2版

## 対象者

居宅介護職員初任者研修課程等修了者(ヘルパー2級等)  
介護職員初任者研修課程等修了者  
介護福祉士実務者研修修了者 / 介護福祉士  
看護師・准看護師・保健師又は助産師

※申込書と一緒に資格者証の写しをお送りください。

## 【お問合わせ先】

公益財団法人 介護労働安定センター 広島支部  
〒730-0013 広島市中区八丁堀7-2 JDS八丁堀ビル6F  
TEL 082-222-3063 FAX 082-222-3703  
E-mail:hiroshima@kaigo-center.or.jp

二次元コードからも  
お申込み頂けます

安定センター





申込先：介護労働安定センター広島支部

FAX:082-222-3703



【受講申込の手順】

- 手順1 下記、受講申込書に必要事項をご記入のうえ、資格者証も併せてFAX又はメールしてください。⇒ FAX：082-222-3703 メールアドレス：hiroshima@kaigo-center.or.jp
- 手順2 受講料等のお振込み  
 受講申込後、当センター所定の「請求書兼振込取扱票」が受講申込住所に届きますので、振込をお願いします。  
 ・「請求書兼払込取扱票」が届きましたら、支払期限以内に振込をお願いします。振込手数料等はお申込者をご負担をお願いします。  
 ・振込が確認できた時点で、受講申込が完了します。  
 ・なお、領収書は、金融機関等の振込票をもって代えさせていただきます。
- 手順3 受講申込みの完了&受講の決定  
 入金確認と受講決定の通知をお送りしますでの、ご確認ください。  
 ・令和6年10月5日以降のキャンセルのお申し出については、原則として受講料等の返還はできませんので、予めご了承ください。  
 ・受講申込者が定員に満たない等の理由により、講習を中止する場合があります。その場合は、受講料等（振込みいただいた際の振込み手数料等は除きます。）を返還させていただきます。（返還の振込手数料は当センターが負担いたします。）

受講申込書「全身性障害者外出介護従業者養成研修」

【受講料12,640円（受講料10,000円、テキスト代2,640円）(税込)】

※の箇所は必ずご記入ください。

(フリガナ) ※氏名	※生年月日	
	昭和・平成	年 月 日
※自宅住所	〒 TEL:        -        -        E-mail :	
勤務先	事業所名 : 〒        -        担当者 (        ) TEL :        -        -        FAX :        -        - E-mail :	
※請求書送付先	【        】勤務先        【        】自宅        ←どちらかに○をお願いします。	
テキストの有無	「ガイドヘルパー研修テキスト 全身性障害編 第2版」を既に持っている【        】 (該当する場合は○をお願いします。お持ちの方は購入は不要です。)	
介護関係 取得資格等	①介護分野の経験年数 (        年) ②取得されている資格にチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 訪問介護員 (1級・2級/初任者・3級) <input type="checkbox"/> 介護職員基礎研修/実務者研修 <input type="checkbox"/> 介護福祉士 <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 同行援護 <input type="checkbox"/> 強度行動障害 <input type="checkbox"/> その他 (        )	
※連絡方法	<input type="checkbox"/> 受講に関する連絡は、上記アドレスに電子メールで送付を希望します。 <input type="checkbox"/> 受講に関する連絡は、FAXで送付を希望します。	

【特定商取引法改正に伴う有料講習FAX当広告送信の承諾について】

今後開催予定の有料講習・セミナーの募集チラシに関して、いずれかにチェックをお願いします。  
メール送信を承諾する        FAX送信を承諾する        承諾しない

※当センターのプライバシーポリシーに基づき申込書等の内容は、厳重に管理し、ご本人の了解なしに第三者へ提供されることはありません。※広島支部の所在地は、本案内の1枚目をご確認ください。