

# 受講申込書

記入日 年 月 日

開催名	第 81 回 同行援護従業者養成研修 一般課程および応用課程 32時間
受講日	2020年3月14日(土)、15日(日)、21日(土)、22日(日)
ふりがな 氏名	_____ 印
生年月日・性別	西暦 年 月 日 歳 性別 男・女
ふりがな	〒
ご住所	
電話番号	自宅 携帯 屋外演習時に連絡が必要となる場合もありますので、携帯電話をお持ちの方は必ずご記入ください。
ご職業	1.会社員 (職種 ) 2.アルバイト 3.パート 4.その他 ( )
健康について	1.良好 2.治療、通院中 ( )
現在お持ちの資格	ヘルパー 級 ・ 介護福祉士 ・ その他 ( )
お申込みのきっかけ (具体的にお願いします)	①広告(イ. 職安 ロ. 学校 ハ. 区役所 ニ. その他) ②事業所の案内 ③友人の紹介 ④インターネット ⑤当協会ホームページ ⑥その他 ( )

2020年2月5日(水)より受付開始(開始日前申込無効)

FAX番号 03-3200-0608

当協会の同行援護従業者養成研修は、4日間32時間（一般課程および応用課程）の研修です。

一般課程または、応用課程のみの研修は行っておりません。

厚生労働省で同行援護の制度作りと教科書作りに携わった講師陣による研修は、初心者から旧修了者含め、現在最も正確に同行援護の趣意を皆さまにお伝えできる研修と考えています。

## <お申し込み後のながれについて>

1. 本状をもって、正式申し込みとなります。お申し込み方法は、FAX、郵送、いずれでも可能です。
2. カリキュラムとともに受講料振込のご案内をお送りします。定員超過の際は、キャンセル待ちとなります。
3. 入金確認後、研修に関する資料をお送りします。

## <キャンセルについて>

キャンセルされる際は、入金前後に関わらず研修初日含む6日前までに事務局までご連絡ください。

- ①《研修初日より6日前まで》振込手数料を差し引いた受講料を返金いたします。
- ②《上記以外ル》キャンセル料10,000円と振込手数料を差し引いて返金いたします。
- ③ 当日連絡がなく不参加および研修途中のキャンセルは、受講料は返金いたしません。

## <補講について>

理由の如何にかかわらず、研修期間中に、参加できなくなった場合は、次回研修への”補講”となります。

補講料：10,000円（講義演習共。1時間でも講義に参加できない場合も同様）

※ 期間中、1日でも都合の悪い方は、次回研修をご検討ください。

## <お申込みにあたってのご注意と確認事項>

同行援護（ガイドヘルパー）は、利用者様の命を1対1で守る大切な仕事です。移動含め「情報の提供と支援」や「代読・代筆」などが要求されます。そのため、以下の項目で順守出来ない方のお申し込みはご遠慮願います。

1. 保険加入の都合上、住所、氏名、生年月日、電話番号はすべて正確にご記入願います。
2. 身体的勤めを果たせない方(話せない方含む)。障害者手帳をお持ちの方も含みます。(要相談)
3. 研修後の判定会議により、不適格と判断された方には、修了証書の発行はいたしません。  
なお、不適格と判断された方への受講料の返金はいたしません。
4. 修了証書は1枚のみ（表記は「一般課程および応用課程を修了」）発行いたします。
5. 「本人確認実施のお願い」

平成25年3月29日東京都福祉保健局より養成研修事業者に対し「受講者本人確認の依頼」がありました。研修日初日、公的証明書（運転免許証、保険証など）にて、本人確認させていただきます。ご協力のほどお願い申し上げます。

〒169-0072 東京都新宿区大久保 3-14-20  
社会福祉法人 東京ヘレン・ケラー協会  
同行援護従業者養成研修事業事務局  
TEL 03-3200-0525 FAX 03-3200-0608

お申込みに際し、不明な点などございましたら、いつでも事務局までお問い合わせください。

※本状は、本研修に関する事項のみ使用いたします※