

平成30年度

# 移動支援事業等従事者養成研修

全身性  
障害

【主催】公益財団法人川崎市身体障害者協会 【指定番号】指定第180001号

この研修は、全身性障害者の外出時の移動介助等に必要な知識、技術を習得することを目的としています。川崎市の指定を受けて川崎市障害児・者移動支援事業等従事者養成研修実施要項に基づき実施する研修です。

## 【開催日程】

平成30年9月20日（木）9：15～18：30（受付9：00～）

※開始・終了時刻は変更する場合があります。

## 【会場】

川崎市教育文化会館

川崎市川崎区富士見2-1-3  
（裏面の会場案内図を参照）

## 【対象者】

川崎市内在住または在勤で、  
移動支援事業従事者として  
従事することを希望される方

## 【受講料】

無 料

## 【定員】

20名（先着順）

※受講可否は研修日の7日前までに郵送にて通知します。

※1事業所3名まで。4名以上希望の場合はご相談ください。

## 【申込期間・方法】

平成30年8月27日（月）～8月31日（金）

受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは持参でお申込みください。（郵送不可）

☆案内・申込用紙は「川身協」HPからもダウンロードが可能です。☆  
<http://kawashinkyo.la.coocan.jp/youseikensyu.html>

## 【カリキュラム】

講義及び実習（計8時間）

※研修の全課程修了者へ修了証明書を交付します。ただし、欠席・遅刻・早退その他受講態度に問題がある場合等は修了証明書を交付しません。（天災等で交通機関に遅延が生じた場合は考慮します。）

講義	障害福祉に係る関係制度
講義	移動支援事業等従事者の役割と業務
講義	障害特性についての理解
講義・実習	障害特性に配慮した支援を安全かつ円滑に行う方法



本研修を修了すると、  
移動支援事業等の  
従事者として活動する  
資格が得られます。



お申込み・お問い合わせ先

公益財団法人川崎市身体障害者協会 研修担当

午前9時～午後5時（月～金曜日）

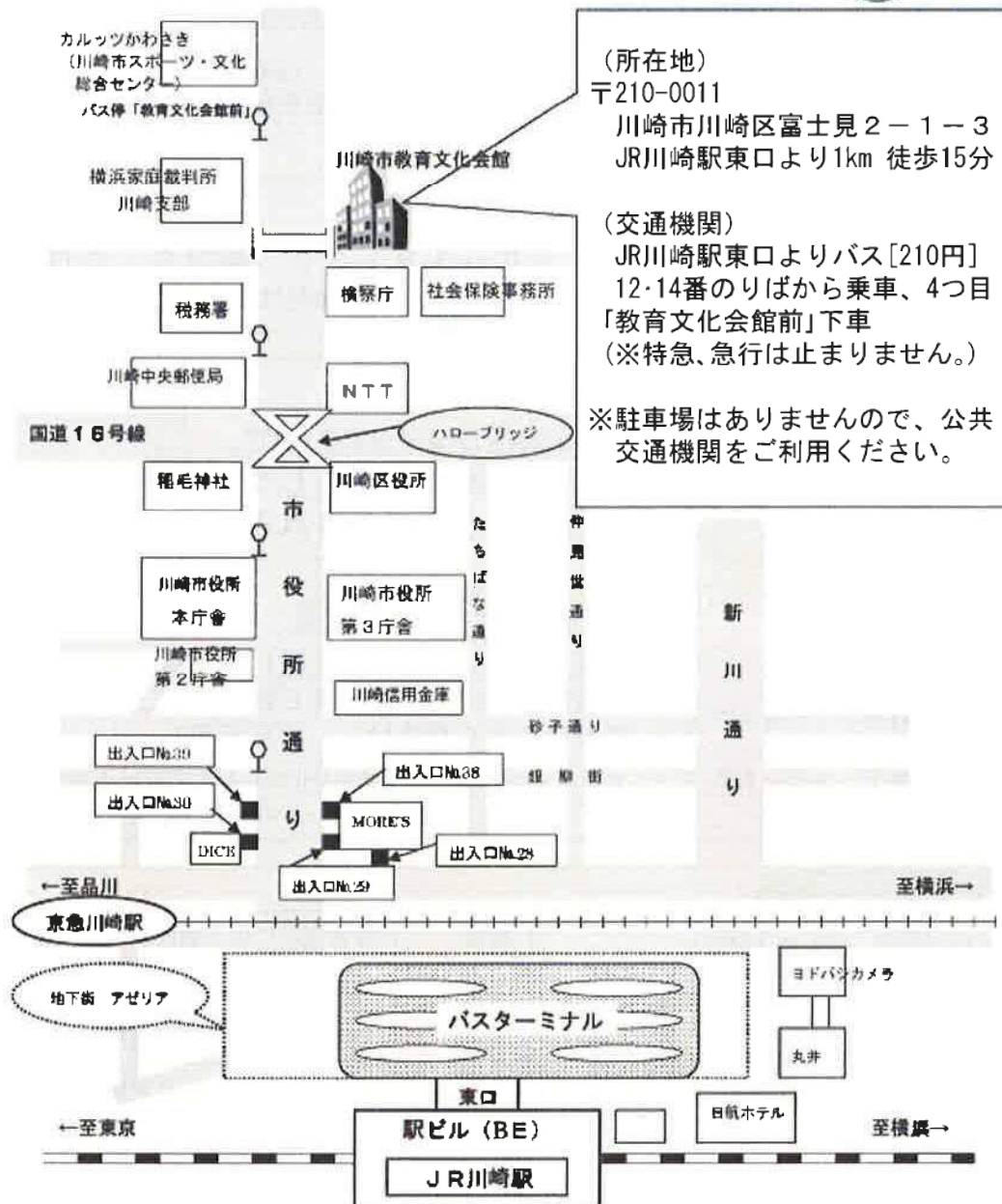
〒210-0834 川崎市川崎区大島1-8-6

TEL：044-211-0747 FAX：044-246-6943

【会場案内図】

## 川崎市教育文化会館

平成29年9月20日現在



「同行援護従事者養成研修」・「行動援護従事者養成研修」も開催を予定しています。詳細は公益財団法人川崎市身体障害者協会までお問い合わせください。



平成30年度 移動支援事業等従事者養成研修(全身性障害)

受講申込書

記入日 平成 年 月 日

(ふりがな)			
氏 名			
生 年 月 日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 ( 歳)	性 別	男 ・ 女
住 所	〒		
電話番号	※日中連絡が可能なものをご記入下さい。	FAX番号	
現在お持ちの資格	該当する資格に○をつけて下さい。 介護福祉士 ・ 介護職員初任者研修 ・ その他 ( ) ・ なし		
【必須】現在、福祉関係の事業所に勤務していますか。該当する項目に○をつけてください。			
勤務している	( 事業所名 )		・ 勤務していない

**注意事項**

※受講申込書は不備なくご記入ください。

※期日と時間を厳守してください。

申込期間

平成30年8月27日(月)～8月31日(金)必着

公益財団法人川崎市身体障害者協会 研修担当宛

FAX:044-246-6943