

令和3年度第1回茨城県視覚障害者協会
同行援護従業者養成研修受講者募集要項

社会福祉法人 茨城県視覚障害者協会

1. 対象者

同行援護従業者の資格取得を希望される方で、原則として茨城県内にお住まいの方又は勤務先のある方とします。

2. 日程・募集定員・受講料

課 程	日 程	募集定員	受 講 料
第1回 一般課程	令和3年7月16日(金) 7月28日(水) 7月30日(金) 計 3日間	20名	15,000円

注) ① 具体的な日程は別紙1「カリキュラム表」を参照してください。

② 受講費用等

- 受講料については、途中欠席等により修了できなかった場合、返金いたしません。
- 受講料には、テキスト代・アイマスク代・昼食代・実習に係る諸経費を含みます。
- 自宅から会場までの交通費や駐車場等の利用料は各自ご負担願います。
- また、会場内の駐車スペースは余裕がありませんので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

3. 研修会場

- (1) 講義：茨城県立視覚障害者福祉センター（水戸市袴塚1-4-64）
- (2) 実習：JR水戸駅南口ペDESTリアンデッキ（水戸市宮町1丁目地内）

4. 修了者の認定

- (1) 必要とされる全ての日程及び科目を履修された方は、茨城県の同行援護従業者養成研修事業による一般課程の修了者として認定されます。
- (2) 全日程・全科目の受講を原則とし、欠席者への補講等はい行いませんのでご留意ください。

5. 研修中の事故等について

受講者の安全を考慮し、傷害保険に加入します。万が一事故等が起こった場合には、加入している保険の範囲内で補償します。

6. 申込方法及び申込締切日

- (1) 受講申込書（別紙様式1）に必要事項を記入のうえメール又はFAXにてお申し込みください。

社会福祉法人 茨城県視覚障害者協会（担当：照井）

〒310-0055 茨城県水戸市袴塚 1-4-64（茨城県立視覚障害者福祉センター内）

TEL：029-221-0098 FAX：029-221-0234

メール ibacenter@work.nifty.jp

- (2) 申込み締切日

令和3年6月18日（金）必着

7. 受講決定の通知

- ① 7月上旬までには受講者の決定を行いますが、受講を認められた方については、受講決定通知、受講費用の納入方法その他注意事項等を送付いたします。
- ③ なお、事業所等に所属（勤務）されている方については、ご本人宛と事業所宛の決定通知を併せて事業所へ送らせていただきますのでご了承ください。

8. 新型コロナウイルス対策について

研修開催において、感染予防対策を十分に行いながら実施いたしますが、受講者は研修参加に際してはマスクを必ず着用し参加してください。

また、今後感染者の増加に伴い開催の中止もあり得ますのでご了承願います。

9. 茨城県視覚障害者協会への交通案内

別紙2をご参照ください。

茨城県視覚障害者協会へのご案内

① 水戸駅からバスの場合

JR水戸駅北口7番バス乗り場から出るバスに乗り（どの行き先でも可）、「盲学校前」バス停で下車。バスの進行方向と逆方向に15mほど戻り、押しボタン式信号の横断歩道（音響設備あり）を横断。左に向きを変えて15mほど進んだ先の右側にある路地へ入り盲学校方面に進んでください。

[注意]盲学校正門が閉まっている場合がありますが、門扉の左端側にある歩行者通用口を開けてお入りください。

② お車で水戸駅から

大工町交差点を右折し、道なりに茨城大学方面に進み、盲学校前信号機の先を右折し、盲学校構内へ。[注意]盲学校前信号機を見逃さないように。

③ 高速道路（水戸IC）から

新原三差路を左折し、国道118号を右折し、次の信号の手前で左折し、盲学校構内へ[参考]新原三差路の150m手前の信号を左折する行き方もあります。

④ 高速道路（水戸北スマートIC）から

国道118号との三差路を直進し、2つ目の信号の手前で左折し、盲学校構内へ。



メール ibacenter@work.nifty.jp
FAX 029-221-0234

別紙様式1

令和3年度第1回茨城県視覚障害者協会
同行援護従業者養成研修 受講申込書

氏名	(フリガナ)	性別	男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日	電話番号 (連絡先)	
自宅住所	〒		
所属	(現在事業所等に所属(勤務)されている場合にはご記入ください) 名 称： 所 在 地：〒 電話番号：		
受講申込講習	第1回 茨城県視覚障害者協会 同行援護従業者養成研修「一般課程」 (7/16(金)、7/28(水)、7/30(金))		
摘要			