令和7年度同行援護従業者養成研修（一般課程）の募集要項

社会福祉法人 茨城県視覚障害者協会

1. 受講対象者

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
一般課程	令和7年10月24日（金） 10月25日（土） 10月26日（日） 11月8日（土） 11月9日（日）	20名	25,000円

《注》① 具体的な日程は、別添1「研修計画表」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。ただし、「誘導の応用技術①②(D)」の買い物の支援技術に関する実習については、物品購入費の自己負担をお願いします。
- ▼ 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：水戸駅南口ペDESTロリアンデッキ（水戸市宮町1丁目地内）
JR水戸駅、南北自由通路（水戸市宮町1丁目地内）
JR勝田駅（ひたちなか市勝田中央1丁目）
水戸駅ビル・エクセル（水戸市宮町1丁目）
茨城交通茨大前営業所（水戸市袴塚3丁目）

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、修了証明書が交付されます。
- (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り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. 申込方法及び申込期間

(1) 受講申込書（別紙様式）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：菅野）

〒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 iba-sugano@mbr.nifty.com

(2) 申込み期間

令和7年9月25日（木）必着

7. 受講決定の通知

(1) 10月上旬までには受講者の決定を行います。その際、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します。

(2) 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付しますので、ご了承ください。

8. 茨城県視覚障害者協会への交通案内

別添2をご参照ください。