

## 行動援護従業者養成研修のご案内

『社会福祉法人横浜やまびこの里・ヘルパーセンターやまびこ』では、行動援護従業者養成研修を開催いたします。自閉症や知的障害をもつ方々で行動上著しい困難を有する方々の外出や余暇の付添いなどを担う専門的なガイドヘルパーを養成する講座です。皆さまの積極的な受講をお待ちしております。本研修を修了された方は、「行動援護従業者」として認定されます。(神奈川県認定事業)

### ◆ 日程・会場 ◆

#### 2016年度 第1回

会場 東山田地域ケアプラザ 多目的ホール(市営地下鉄グリーンライン 東山田駅徒歩5分)

日程 〈 講 義 〉 6月21日(火) 8:50~17:30

6月22日(水) 9:00~18:30

6月23日(木) 9:00~19:40

※資格取得にはすべての講義の受講が必要です

◆ 定 員 ◆ 30名(応募多数の場合は選考させていただきます)

◆ 受 講 費 ◆ 20,000円

◆ 受 講 資 格 ◆ 行動援護に従業を希望する者、又は従業する予定の者又は現に従業している者

18歳以上の方で知的障害者の直接処遇経験が2年以上の方を優先します。

◆ 申 込 締 切 ◆ 6月10日(金) 締切(必着)

◆ 問 合 わ せ 先 ◆ ヘルパーセンターやまびこ 担当: 神田・福島

TEL045-590-6260

# 行動援護従業者養成研修・申込書

## 申し込み

下記の欄に必要事項をご記入の上、この申込用紙をそのまま Fax もしくは郵送で「ヘルパーセンターやまびこ」までお送り下さい。

- ・ お申込みは一枚の申込用紙につきお一人とさせていただきます。

## 受講証など

- ・ 受講証や講義案内は、開講日までにそれぞれお送りいたします。
- ・ 受講証は当日必ずご持参下さい。
- ・ 受講初日に公的機関の発行する身分証明書(運転免許証、保険証)のコピーをお持ちください。

## 参加費

- ・ 受講料は、受付にて当日お支払い下さい。

ふりがな 氏名 ( 歳)	生年月日 (西暦) / /	所属	職名/職種
住所 (修了証は個人に発行しますので個人の住所をお書きください) 〒			
TEL ( ) /FAX ( ) /携帯			
資格 (ヘルパー等、福祉関係のもの)	この研修はどちらでお知りになりましたか?		
知的障害者の直接処遇経験の期間 期間 (具体的に: )			
資格取得後、当事業所に登録を希望しますか? はい いいえ			
応募理由や期待すること等をお書きください (選考の際、参考にさせていただきます)			

申込締切日 : 6月10日(金) 必着

〒224-0024 横浜市都筑区東山田町 270

TEL045-590-6260/FAX045-591-2768