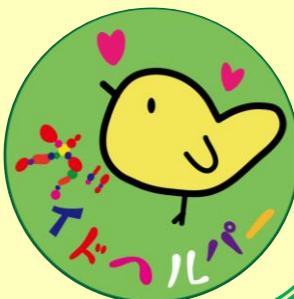


知的障害者 ガイドヘルパー 養成研修



自閉症や知的障害があり、ひとりで外出や余暇を楽しむことが難しい方へのサポートを担う「ガイドヘルパー」を養成する講座です。(神奈川県認定事業)
本研修を修了された方は、知的障害者の移動支援サービスに従事することができます。

■お申込み方法 (定員20名)

申込書の必要事項をご記入の上、FAX・郵送またはメールにて下記までお送りください。

募集締め切り：**令和7年2月13日(木)必着**

※応募者多数の場合は選考となります。

※FAXでお申込みいただく場合は、受信確認の電話連絡をいただきますようお願いいたします。

<宛先・お問い合わせ先>

宛先：〒224-0062

横浜市都筑区葛が谷1-2-13-101

ヘルパーセンターやまびこ 研修担当 宛

TEL：045-943-4901

FAX：045-943-4903

メール：hcy@yamabikonosato.or.jp



※研修当日は、感染症対策に努めていきますが、受講生の皆さまにも、マスク着用・手指消毒などのご協力をお願いいたします。

申込書は、法人ホームページからもダウンロードできます。

皆様のサポートを待っている方がいます。ご応募、お待ちしております！

令和7年3月開講

受講生募集

《主催》

社会福祉法人
横浜やまびこの里

《認定番号：第7010号》

日時

令和7年 3月

講
義

①6日(木)

9:15~17:40

②7日(金)

9:15~16:40

+

実
習

③3/8~3/31

うち現場実習1日

10:00~17:00

※研修会場(講義)

東やまたレジデンス プレイルーム
横浜市都筑区東山田町270番地

※修了には講義・実習の全3日間
すべての受講が必要です。

受講料

¥5,000円(一般)

¥2,000円(学生)

*銀行振込にてお支払い
(インボイス登録番号請求書)

ご不明点などがありましたら、
左記事業所までご連絡ください

横浜やまびこの里



第1回 知的障害者ガイドヘルパー養成研修・申込書

ふりがな	生年月日(西暦)
氏名 (歳)	/ / 生
住所(修了証は個人発行となりますので、申込者個人の住所をご記入ください) 〒	
TEL:	メールアドレス: @
資格・修了研修など(※)	
現在の勤務先 (有・無) 具体的に:	
資格取得後、当事業所への登録を希望されますか?	はい・いいえ
現時点での研修3日目(現場もしくはガイド実習)希望日をご記入ください。 現場実習は、 <u>3/10(月)~3/31(月)の内1日</u> :平日10:00~17:00 ガイド実習は、 <u>3/8(土)~3/31(月)の内1日</u> :10:00~18:00のうち6時間程度を予定しております。 3/31(月)までのご都合の良い日程をお書きください。	
・第1希望日: 3 / () (現場実習 ・ ガイド実習)	
・第2希望日: 3 / () (現場実習 ・ ガイド実習)	
・第3希望日: 3 / () (現場実習 ・ ガイド実習)	
・その他希望の曜日等:() (現場実習 ・ ガイド実習)	
応募理由や研修に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)	

※資格は、介護福祉士などの福祉系の資格を対象とします。

修了研修は、ガイドヘルパー養成研修、初任者研修(ホームヘルパー2級)、実務者研修、強度行動障害者支援者養成研修(基礎・実践)などを対象とします。

申込み締切日:

令和7年2月13日(木)

必着

【申し込み先】 〒224-0062 横浜市都筑区葛が谷12-13-101

ヘルパーセンターやまびこ 研修担当者宛

TEL:045-943-4901/FAX:045-943-4903

メール: hcy@yamabikonosato.or.jp