

同行援護従業者養成研修

～受講者募集のご案内～

視覚障害者への外出先で必要な情報支援と情報提供に代筆・代読が加わり、移動支援も併せて、同行援護従業者には、具
体的且つ積極的な支援が要求されています。

当法人では、平成 24 年より同行援護従業者養成研修を開催しており、経験豊富な講師が講義・実技指導にあたります。
今年度より新カリキュラムとなり 32 時間から 2 時間増え 34 時間になりました。

【研修内容】 同行援護従業者養成研修 一般課程＋応用課程

① 一般課程カリキュラム（3 日間：令和 7 年 7 月 22 日～7 月 24 日）【講義 12 時間＋演習 7 時間】

月 日	時 間	科 目
7 月 22 日（火） 会場：アイアイ 鯖江・大会議室	9:45 ～ 10:00	オリエンテーション・開講式
	10:00 ～ 11:00 【1】	講義「外出保障」
	11:00 ～ 12:30 【1+0.5】	講義「視覚障害者の理解と疾病①及び②」
	13:30 ～ 15:30 【2】	演習「誘導の基本技術①」
	15:30 ～ 16:30 【1】	講義「障害者(児)の心理」
	16:30 ～ 17:30 【1】	演習「誘導の基本技術①」
7 月 23 日（水） 会場：アイアイ 鯖江・和室	9:30 ～ 11:30 【1.5】	講義「視覚障害者（児）福祉の制度とサービス」
	11:30 ～ 12:30、13:30 ～ 14:30 【2】	講義「情報提供」
	14:30 ～ 15:30 【1】	演習「誘導の基本技術①」
	15:30 ～ 17:00 【1 + 0.5】	講義「代筆・代読①及び②」
7 月 24 日（木） 会場：アイアイ 鯖江・小会議室	9:30 ～ 10:30 【1】	講義「同行援護の制度」
	10:30 ～ 12:00、13:00～14:00 【2.5】	講義「同行援護従事者の実際と職業倫理」
	14:00 ～ 17:00 【3】	演習「誘導の基本技術②」

② 応用課程カリキュラム（2 日間：令和 7 年 8 月 26 日～8 月 27 日）【講義 6 時間＋演習 9 時間】

月 日	時 間	科 目
8 月 26 日（火） 会場：アイアイ 鯖江・小会議室	9:20 ～ 10:20 【1】	講義「サービス提供責任者の業務」
	10:30 ～ 11:30 【1】	講義「様々な利用者への対応」
	11:40 ～ 12:40、13:30～16:30 【4】	演習「誘導の応用技術（場面別・街歩き）①」
	13:30 ～ 17:30 【1】	講義「個別支援計画と他機関との連携」
8 月 27 日（水） 会場：アイアイ 鯖江・和室	9:00 ～ 10:00 【1】	演習「誘導の応用技術（場面別・街歩き）②」
	10:00 ～ 13:00、13:45～14:45 【4】	演習「交通機関の利用」
	14:45 ～ 15:45 【1】	講義「業務上のリスクマネジメント」
	15:45 ～ 16:45 【1】	講義「従業者研修の実施」
	16:45 ～ 17:45 【1】	同行援護の実務上の留意点
	17:45～18:00	修了式

【日 程】 開始、終了時間については、変更になる場合があります。

【定 員】 10 名程度（定員になり締め切る場合がございます）

【受講対象者】

同行援護に従事する方、または従事することを希望する方 ボランティア 各過程履修可能な方

【修了書の交付】

「福井県同行援護従業者養成研修実施要綱」に基づく、各課程及び両課程を履修したと認定された方に対して「修了証明書」が交付されます。

【受講料】

38,000 円：一般課程＋応用課程セット 24,000 円：一般課程のみ 16,000 円：応用課程のみ

【会 場】

アイアイ鯖江 福井県鯖江市水落町 2 丁目 3 0－1 ※参加者・参加人数や諸事情で会場を変更する場合があります。

【受講申込み】

受講希望の方は、別紙申込書（光道園ＨＰに申し込みデータを添付しています。）に必要事項を記入の上、**FAX または、郵送**にてお申込み下さい。**申込み期間：令和 7 年 6 月 20 日（金）～ 7 月 14 日（月）迄 必着**

※受講決定は、**7 月 15 日（火）**以降、随時メールアドレスにてご通知させていただきます。

※受講確定の方には受講料振込先のご連絡をさせていただきます。

会場 アイアイ鯖江はこちらで



【お申込み・お問い合わせ先】

社会福祉法人 光道園 事務局 〒916-8585 福井県鯖江市和田町 9－1－1

TEL：0778-62-1234（代） 担当：堀 FAX：0778-62-0890 mail: info@kodoen.or.jp

URL：<https://www.kodoen.or.jp>

受講申し込み書

令和 年 月 日 記入

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
生 年 月 日	(S ・ H) 年 月 日	年 齢	歳
フリガナ			
事業所名			
フリガナ			
事業所住所	〒		
フリガナ			
自宅住所	〒		
電話番号	事業所連絡先 : FAX 番号 : Eメール (事業所代表) : 自 宅 : 携帯電話 :		
受講料	・ 一般、応用課程コース ・ 一般課程コース ・ 応用課程コース 38,000 円 24,000 円 16,000 円 ※同行援護従業者養成研修テキスト (中央法規出版) ・ アイマスク実習 (食事演習費 ・ 交通実習費他) ・ 保険料を含みます。		

※受講直前・受講中に本受講を中止された方については、キャンセル料が発生する場合がありますのでご了承下さい。

令和 7 年 7 月 14 日 (月) 必着

【送付先】 〒916-8585 福井県鯖江市和田町 9 - 1 - 1

社会福祉法人光道園 事務局 (担当 : 堀) まで

(Tel) 0778-62-1234

(Fax) 0778-62-0890

Mail : **hori@kodoen.or.jp**