

# 武蔵野市同行援護従業者・現任者フォローアップ研修

同行援護従業者（視覚障害者ガイドヘルパー）として、現在活動している方および今後活動を希望される方（事業所未登録の方を含む）を対象として、技術の振り返りや向上を目指して行う研修です。

※本研修は、東京都指定の応用研修ではなく、武蔵野市が独自に行うフォローアップ研修です。  
研修修了者に、修了証の交付や資格の取得はありません。

◆研修日程◆ 令和6年5月30日（木） 9：30～16：30

◆場 所◆ ・武蔵野市役所 802 会議室及び市役所周辺  
・関東バス武蔵野営業所  
・吉祥寺駅及び周辺地域

◆対 象 者◆ 同行援護従業者養成研修修了者で、ア～ウのいずれかに該当する方  
ア. 市内在住で  
イ. 市内の事業所で  
ウ. 市内の視覚障害者が利用登録している事業所で } 同行援護従業者として活動または今後活動を希望している方

◆定 員◆ 12名

◆締 切 り◆ 令和6年4月12日（金） 必着

◆内 容◆ 基本技能の再確認および演習（椅子への誘導、狭所通過、階段昇降、ドア通過、バス乗降、エスカレーター乗降、街中での介助等）を行います。

◆受 講 料◆ 実費 実習経費：交通費（バス代） ※昼食は各自で用意

◆主 催◆ 武蔵野市

◆問い合わせ先◆ 武蔵野市役所 障害者福祉課

〒180 - 8777 武蔵野市緑町2 - 2 - 28

電話 0422 - 60 - 1847 F A X 0422 - 51 - 9239

社会福祉法人おおぞら会 サポートネットあすは

〒180 - 0011 武蔵野市八幡町3 - 3 - 26 2階

電話 0422 - 36 - 5151（祝祭日を除く月～土 10時～17時） FAX 0422-36-5161

◆申し込み方法◆ 参加希望の方は申し込み用紙に必要事項を記入のうえ、武蔵野市障害者福祉課まで本人が持参もしくは郵送、FAXでお申込みください。下記QRコードからも申し込みできます。事業所単位での申し込みも可能です。申し込み多数の場合には、活動条件等で選ばせていただくことがあります。

[裏面へ]

オンライン申込みフォーム QR



- ◆ その他◆ 受講可否については、4月下旬に結果を送付させていただきます。  
本研修は「同行援護従業者養成研修テキスト 第4版（中央法規）」に基づいて  
行います。

----- (申し込み書)

武蔵野市役所障害者福祉課 宛 (TEL : 0422-60-1847 FAX : 0422-51-9239)

武蔵野市同行援護従業者・現任者フォローアップ研修に参加の申込みをします。

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 S・H 年 月 日 ( 歳 ) \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

日中の連絡先 自宅・携帯 ( ) \_\_\_\_\_

FAX 有・無 ( ) \_\_\_\_\_

同行援護従業者(視覚障害者ガイドヘルパー)養成研修修了年月日 S・H・R 年 月 日修了

修了した研修名 \_\_\_\_\_

研修を受けた場所 武蔵野市役所・その他 ( ) \_\_\_\_\_

事業所登録の有無 有・無 \_\_\_\_\_

登録事業所名 \_\_\_\_\_ 経験年数 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ か月

登録がない場合は登録の予定の有無 有・無 \_\_\_\_\_ 登録予定時期 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月頃

※上記については、記入漏れのないようお願いいたします。

また、今回の研修で学びたいこと、実際の現場で感じた疑問等を下記にご記入ください。研修内容の参考にさせていただきます。(例：ドアの開閉、椅子への座り方、実際の支援の流れについて聞きたい等)

4月12日(金) 必着