指定番号　9

行動援護従業者養成研修
令和6年度コース
受講生募集

障がい者の方の居宅内や外出時を安全・安心にサポート！

本講座は、知的障害又は精神障がいにより行動上著しい困難を有する障がい者であって常時介護を必要とするものにつき、当該障がい者等の特性の理 解や評価、支援計画シート等の作成及び居宅内や外出時における危険を伴う行動を予防又は回避するために必要な援護等に関する知識及び技術を 習得します。

受講料（テキスト・消費税込み）	
一般の方	38,500円
高校生・専門学校・大学生の方	33,500円

日程
令和6年5月18日（土）
令和6年5月25日（土）
令和6年6月1日（土）

3日間で資格取得できます！

・・活躍できるフィールド・・
ガイドヘルパー事業所・障がい者の支援施設・グループホームなどに
お勤めの方やボランティア活動、スキルアップにいかせます！
ぜひ受講をお考え下さい

まずはお問い合わせください

TEL.06-6354-7801

株式会社シニアメディカルサービス
住所：大阪府大阪市都島区片町1-5-13大手前センチュリービル1階
アクセス：京阪・Osaka Metro　天満橋駅、JR　大阪城北詰駅　徒歩10分圏内

株式会社シニアメディカルサービス
行動援護従業者養成研修のお申込み

まずは、お電話・FAXで資料をご請求ください。
(TEL06-6354-7801・FAX06-6354-7804)

受講申込書をシニアメディカルサービスへ郵送・窓口でお申込み下さい。

シニアメディカルサービスの営業時間は、平日午前9時～午後6時です。窓口でお申込みの方は受講料もお支払いいただけます。お越しになる前にお電話をお願いいたします。

TEL06-6354-7801

郵送でお申込みの方は、申込書発送後1週間以内に受講料を指定口座にお振込み下さい。

振込先　近畿産業信用組合　奈良支店　普通預金　3048250
口座名義　　株式会社　シニアメディカルサービス

申込書・振込の確認後、受講に関する書類を送付いたします。

定員（15名）に達し次第申込を締め切ります。お申込み時にご確認ください。

令和6年度
研修スケジュール

講座日	科目番号、項目番号、科目名、項目名	時　間
5月18日(土)	開講式・ｵﾘｴﾝﾃｰｼｮﾝ	9:30～9:40
	基本的理解に関する講義	9:40～11:10
	生活の組立に関する講義	11:10～11:40
	制度及び支援技術の基礎的な知識に関する講義	12:30～17:30
5月25日(土)	チーム支援に関する講義	9:30～12:30
	基本的な情報収集と記録などの共有に関する演習	13:30～14:30
	行動障がいがある者の固有のコミュニケーションの理解に関する演習	14:30～17:30
	行動障がいの背景にある特性の理解に関する演習	17:30～19:00
6月1日（土）	障がい特性の理解とアセスメントに関する演習	9:30～12:30
	環境調整による強度行動障害の支援に関する演習	13:30～16:30
	記録に基づく支援の評価に関する演習	16:30～18:00
	危機対応と虐待防止に関する演習	18:00～19:00
	閉講式	19:00～19:10

シニアメディカルサービス　行動援護従業者養成研修受講申込書

受付番号	

私は、行動援護従業者養成研修の受講申込にあたり、学則の内容を確認の上、規律を遵守することを誓約いたします。（誓約いただける方は、同意の上、以下をご記入ください。）

申込年月日

年　月　日

受講講座	行動援護従業者養成研修		写真（4cm×3cm）
フリガナ			
氏名			
生年月日	（西暦　　） （和暦　　）年　　月　　日（　　歳）	性別	
フリガナ			
住所	（〒　　）		
電話番号		緊急連絡先	（お名前）
携帯番号			（続柄）
学校名			（電話番号）
保護者氏名 （受講生が未成年の方）			
介護経験	有（　　年　　カ月）・無		
本人確認	運転免許所・保険証・パスポート・その他（　　）		

※今回、提供いただきました個人情報は、大阪府行動援護従業者養成研修登録以外には使用いたしません。

株式会社シニアメディカルサービス
大阪市都島区片町１－５－13　大手前センチュリービル1階
TEL：06－6354-7801、FAX：06-6354-7804