

**完全  
オンライン**

# オンライン行動援護従業者養成研修

強度行動障がい支援者養成研修（基礎研修＋実践研修）修了と同等の資格

◆**労働局の助成金を活用して受講  
できます**

- 【助成金概算】  
①正社員 19,500～33,900円  
②契約社員等 52,600円

◆**指導員加配加算等の対象となります**

知的障がい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等であって常時介護を要するものにつき、当該障がい者等の特性や評価、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することであることを目的とします。

【講習日時：全5日間】（計24時間すべてオンライン）

| コース名      | 1日目<br>9:45～16:00 | 2日目<br>10:00～16:00 | 3日目<br>10:00～15:00 | 4日目<br>10:00～15:30 | 5日目<br>10:00～16:45 |
|-----------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| 3/20開始コース | 3/20 (月)          | 3/27 (月)           | 4/3 (月)            | 4/10 (月)           | 4/17 (月)           |
| 3/30開始コース | 3/30 (木)          | 4/6 (木)            | 4/13 (木)           | 4/20 (木)           | 4/27 (木)           |
| 4/24開始コース | 4/24 (月)          | 5/1 (月)            | 5/8 (月)            | 5/15 (月)           | 5/22 (月)           |
| 5/11開始コース | 5/11 (木)          | 5/18 (木)           | 5/25 (木)           | 6/1 (木)            | 6/8 (木)            |
| 5/29開始コース | 5/29 (月)          | 6/5 (月)            | 6/12 (月)           | 6/19 (月)           | 6/26 (月)           |
| 6/15開始コース | 6/15 (木)          | 6/22 (木)           | 6/29 (木)           | 7/6 (木)            | 7/13 (木)           |

【受講料】 34,000円（税込） ※テキスト・資料はダウンロード

【定員】 20名

【募集期間】 開講日の7日前まで ※助成金活用をご希望の方は開始1.5か月前ごろまでにお申し込みください。

【受講対象】 行動援護に従事している、または従事することを希望している方。

【申込方法】 下記の申込用紙に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

お問い合わせ先



キャリア教育プラザ

キャリア教育プラザ



【研修部】 〒862-0911 熊本県熊本市東区健軍 3-39-14-701 TEL096-342-8181 FAX096-342-8182

下記の申込用紙に必要事項をご記入の上、お申し込みください。お申し込み確認後、受講通知書類等を送付いたします。

**申込用紙 FAX:096-342-8182** 【24時間受付中】

お電話でのお問合せ、お申込みも可能です。

|          |                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                                                                                                                    |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| コース      | ( ) 開始コース                                                                                                                                                                          | メールアドレス<br>分かるようにご記入ください |                                                                                                                                                                    |
| ふりがな     |                                                                                                                                                                                    | 生年月日                     | ( 昭和・平成 )<br>年 月 日                                                                                                                                                 |
| 氏名       |                                                                                                                                                                                    | 勤務先名                     |                                                                                                                                                                    |
| 自宅の住所・電話 | 〒<br>電話 ( ) -                                                                                                                                                                      | 勤務先の住所・電話                | 〒<br>電話 ( ) -                                                                                                                                                      |
| 助成金等の活用  | <input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金（正社員）<br><input type="checkbox"/> 人材開発支援助成金（パート、契約社員等）<br><input type="checkbox"/> 活用しない<br><small>※助成金を活用する場合は原則1か月前までに労働局への申請が必要となります。</small> | オンライン受講                  | 使用機器 <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> スマホ<br>ネット回線 <input type="checkbox"/> Wifi <input type="checkbox"/> 有線LAN |
|          |                                                                                                                                                                                    | 助成金等の説明                  | ※教育関連の助成金等を理解しうまく活用していただくために、弊社担当より資料に基づきご説明させていただきます。（無料）<br>ZOOMを活用した助成金等の説明： <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要ない                          |

① 強度行動障がい支援者養成研修  
行動援護従業者養成研修  
(平成27年4月～同カリキュラムに統合)

行動援護従業者養成研修

強度行動障がい  
支援者養成研修  
(実践研修) 12h

※実践研修のみの受講は認められない

強度行動障がい  
支援者養成研修  
(基礎研修) 12h

② 行動援護従業者養成研修  
(～平成27年3月まで)

※4時間分が足りないが、平成27年3月までに修了した者は、①を修了した者とみなす。

平成27年3月までの  
行動援護従業者  
養成研修  
20h

※オンライン受講に必要なもの  
カメラ・マイク付パソコン（タブレット可）  
インターネット環境、ZOOM（無料アプリ）  
※受講設定はサポートいたします。

当社HP QRコード

