



北海道知事認定



サンシャイン総合学園

# ガイドヘルパー養成研修〈2日間コース〉

## ～全身性障がい者移動介護従業者養成研修課程～

◆日時 平成**24**年**2**月**25**日(土)**26**日(日)

		時間		科目
2/25 (土)	1 日目	13:00 ~ 14:00	講義	コミュニケーションについて
		14:00 ~ 15:00	講義	重度肢体不自由者(児)における障がいの理解
		15:00 ~ 16:00	講義	姿勢保持について
		16:00 ~ 17:00	講義	介助に係る車いす及び器具等の理解
2/26 (日)	2 日目	9:30 ~ 10:30	講義	移動介助の制度と業務
		10:30 ~ 11:30	講義	事故防止に関する心がけと対策
		11:30 ~ 12:30	演習	抱きかかえ方及び移乗の方法
		13:30 ~ 15:30	演習	車いすの移動介助
		15:30 ~ 16:30	演習	生活行為の介助

◆受講料 **20,000円**(教材費・消費税込)+別途実習費約400円(※1)

(※1)別途実習費・・・野外での自習費にかかる交通費等です。当日ご負担下さい。

◆受講資格 介護福祉士・ホームヘルパー養成研修1・2級課程修了者(終了予定者も可)  
※上記各資格証明書のコピーを、受講申込書とともに必ず提出して下さい。  
(本学園の修了生・受講生は必要ありません)

◆主催 **サンシャイン総合学園**

◆定員 **20名**

〒060-0005 札幌市中央区北5条西6丁目1 第2道通ビル9F  
TEL:011-232-2301 FAX:011-232-5380

◆講師：落合裕昭・伊藤礼子・三野恵子

◆修了証書の交付について

全課程を履修された方に、厚生労働大臣指定の修了証書を交付いたします。遅刻・早退・欠席等は、いかなる理由でも修了証書は発行できません。ご注意下さい。



□お申し込み手続き□

◆お申し込み方法◆

- ①下記の『受講申込書』を切り取って提出してください。ご持参・郵送・ファックスのいずれでも結構です。  
※受講資格・・・申込書と同時に、受講資格(看護師・介護福祉士・ホームヘルパー2・1級)の証明書コピーもご提出下さい。  
(本学園の修了生・受講生は提出の必要はありません)
- ②『受講申込書』の提出後、1週間以内に受講料を納入して下さい。(申込書提出+受講料納入で、申込手続き完了とします)
- ③受講申し込み手続き完了後、当学園より開講日の3日前までに『受講証』をお送りします。
- ④締め切り間近にお申し込みの場合は、お電話にて定員・手続きの方法をご確認ください。

◆締切◆

開講の1週間前までです。但し、定員になり次第締切らせていただきますのでご了承下さい。

◆納入方法◆

- ①銀行振込→北海道銀行 本店<普通>2327953 (口座名義:株サンシャイン)
- ②郵便振替→振替口座 02730-5-95659(口座名義:株サンシャイン)  
※①、②の場合、金融機関備え付けの振込用紙・振替用紙をご利用ください。
- ③クレジットカード→北専・札幌・日専連・札信販・JCB・VISA・UC(当学園に来校の上、手続き願います)
- ④現金持参→受付時間(月～土曜 10:00～19:00 日曜 10:00～17:00)をご確認の上、直接お持ち下さい。  
※注意事項・・・銀行振込・郵便振替の場合、受講生本人の名義でお振込み下さい。  
※ " "・・・郵便振替の場合、当方の入金確認まで1週間程かかりますので、その点を考慮の上お早めに納入下さい。

◆その他◆

- ①やむを得ない事情により受講料の納入が遅れる場合は、ご連絡下さい。
- ②『受講証』が届かない場合は、お手数ですが当学園事務局へお問い合わせ下さい。
- ③納入された受講料は、理由の如何を問わず返却いたしませんので、予めご了承下さい。
- ④申込人数の関係で受講いただけない場合もありますので予めご了承ください。その場合、受講料は全額ご返金いたします。

◆開講日に関して◆

『受講証』をご持参の上、当学園受付にお越し下さい。

◆会場◆◆交通機関◆

サンシャイン総合学園

〒060-0005 札幌市中央区北5条西6丁目1  
第2道通ビル 9F

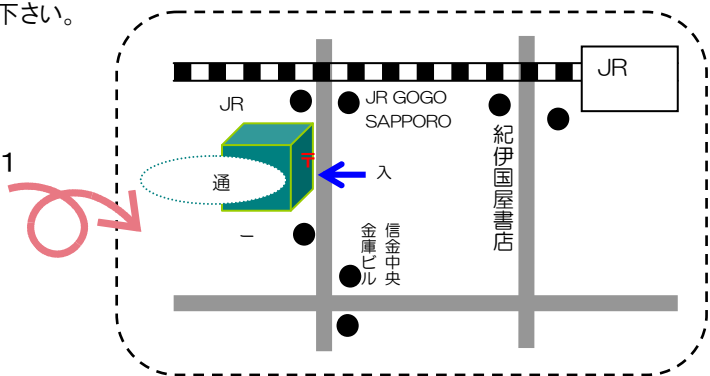
※郵便局の入っているビルです。

TEL 011-232-2301

FAX 011-232-5380

\*JR札幌駅 徒歩5分

\*地下鉄札幌駅徒歩8分



2012.2.25  
ガイドヘルパー《全身》2日間コース

切り取ってください  
受講申込書

サンシャイン総合学園

提出日 20 年 月 日

氏名	フリガナ	生年月日	昭和・平成	年	◆受講コース◆2012年2月25日開講 ～ガイドヘルパー養成研修4日間コース～ <input type="checkbox"/> 全身性障がい者移動介護従業者養成研修
		西暦	19	年	
		年齢	歳	男・女	
ご住所	〒	-			*本学園を何で知りましたか?
	TEL	-	-	携帯	-
お勤め先	名称	TEL - -			*現在お持ちの資格 資格名: (取得年月日: 年 月 頃)
	急ぎの場合、事務局よりお勤め先へお電話することがございます。 <input type="checkbox"/> サンシャイン総合学園と名乗って構わない <input type="checkbox"/> 個人名で名乗って欲しい				*受講料のお支払方法 201 年 月 日頃 (現金持参・カード・銀行振込・郵便振替)
*備考					
事務局使用欄	受付	/	受領	現金・カード	証明書 / CP /