

令和5年 学則（一般公募）3月

（同行援護従業者養成研修応用課程）

法人・団体の名称	株式会社 輝ホールディングス
研修事業の名称	株式会社輝ホールディングス かがやきヘルパースクール伊丹校
研修の種類	同行援護従業者養成研修一般公募
指定番号	
研修課程	同行援護従業者養成研修応用課程 （通学） ・通信
研修事業の実施期間	令和5年3月29日 ～ 令和5年3月31日
募集人数	10名（最小開講人数 2名）
開講の目的	急速な高齢社会の到来を迎え、在宅サービスの担い手の一つである訪問介護員、ガイドヘルパーはますますその活躍が期待されている。この講義は介護職に従事するにあたり、習得すべき知識と技術を研修するだけでなく、介護に最も重要な利用者とヘルパーの心のふれあいを大切にする人材教育を行うことを基本とする。
研修カリキュラム	別紙を参照
講義・講習室 （住所も記載）	講習室：かがやきヘルパースクール伊丹校 〒664-0858 兵庫県伊丹市西台1丁目6-6フォレスト伊丹203号
研修期間	令和5年3月29日～令和5年3月31日
講師一覧表	別紙を参照
使用テキスト	テキスト：株式会社 日本医療企画
受講資格	一般課程取得済みの方 全日程出席可能な方
広報の方法	（1）インターネット （2）ホームページ
情報開示の方法 ホームページにて	https://sites.google.com/view/kagayaki-kaigo/
受講手続（応募者多数の場合の対応方法を含む）	（1）当社指定の申込用紙に必要事項を記入し、ホームページの申し込みページ、郵送または FAX で申し込む。但し、定員に達した場合（先着順）は受付終了とする。 （2）当社は申し込み内容を確認後、受講受付通知と受講料の支払いのための書類を受講者宛に送付する。 （3）受講者は通知到着後、指定の期日までに受講料を納入し、受講決定とする。 （4）申し込み期限は開校の 一週間前 までとする。
受講料及び支払い方法	1. 受講料：19,800円（消費税・テキスト代込） 2. 受講料は一括納入を原則とし、指定の期日までに銀行振込。 3. 講義・演習実施先への交通費その他の飲食費は受講者の負担とする。
解約条件及び返金の	1、開講日 7 日前までのキャンセルは全額返金。開講日 7 日前を

有無	<p>超えてのキャンセルは半額の返金。キャンセル時の返金の振り込み手数料は受講者負担とする。</p> <p>2、受講者が2名以上に達しない場合は開講しない。事業所の倒産・その他不測の事態により開講できない場合は全額返金。これらの際の振り込み手数料は当事業所が負担する。</p> <p>3、受講態度の悪い者、事業者が注意しても改善しない者、無断欠席をした者は解約とする。</p>
受講者の個人情報の取り扱い	<p>従業者又は従業者であった者が正当な理由がなく、その業務上知り得た受講者等の秘密を漏らすことがないように、必要な措置を講じる</p> <p>なお、修了者は兵庫県の管理する修了者名簿に記載される。</p>
研修終了の認定	<p>同行援護従業者養成研修応用課程（12h）を講義及び実習講習を受講した者とする。なお研修の一部を受講できなかった者については下記の通りに補講を行うとする。</p>

補講の方法及び取扱い	<p>やむを得ず研修の一部を受講できなかった者については研修時間の概ね 1 割を限度として当該研修の期間内に下記の通り補講を行なう。別途当該研修科目の講師要件を満たす講師が担当する研修を実施し受講させる。受講料は1時間 2,000 円とする。</p> <p>開講日より 2 ヶ月以内に修了すること。</p>
科目免除の取扱い	<p>原則、科目免除は行わない。</p>
受講中の事故等についての対応	<p>研修を実施している際、受講者の体調が急変した場合、その他必要な場合は速やかに必要な措置を講じる</p>
研修担当者名及び連絡先	<p>兵庫県伊丹市西台 1 丁目 6 - 6 フォレスト伊丹 202 号</p> <p>TEL 072-770-5511 FAX 072-770-5512</p> <p>担当：安原 弘美</p>
苦情相談担当者及び連絡先	<p>兵庫県伊丹市西台 1 丁目 6 - 6 フォレスト伊丹 202 号</p> <p>TEL 072-770-5511 FAX 072-770-5512</p> <p>担当：安原 弘美</p>
研修責任者名及びその役職	<p>代表取締役 志 隆行</p>
その他必要な事項	<p>1. 遅刻・欠席は原則として認めません。但し、やむを得ず欠席・遅刻する場合はすみやかに事業所に届け出てください。</p>