

平成25年度 視覚障害生活支援研修会実施要綱

1 目 的

視覚障害者の訓練に携わっている方に、視覚障害者の生活全般に関する最新の訓練の情報や知識を提供することにより、訓練技術の向上を図る。

2 主 催

国立障害者リハビリテーションセンター

3 期 間

平成25年 5月29日(水)～ 5月31日(金)

4 場 所

国立障害者リハビリテーションセンター学院(埼玉県所沢市並木4丁目1番地)

5 受講定員

20名

6 受講対象者

- (1) 都道府県・指定都市及び中核市又は障害者支援施設、盲児施設、病院等において視覚障害者の支援に携わっている方で、所属長が推薦する方
- (2) 国立障害者リハビリテーションセンター学院視覚障害生活訓練専門職員養成課程又は視覚障害学科を卒業した方
- (3) 視覚障害生活訓練指導員研修等視覚障害者に対する訓練指導員を養成する研修を修了した方

7 研修内容

別紙日程表のとおり

8 受講手続

受講希望者は、当センター学院ホームページ(下記URL)にアクセスし、申込案内に従いお申し込み下さい。申込後、ご登録いただいた連絡先メールアドレス宛てに「受講申込書」が送信されますのでそちらをプリントアウトの上、当センター学院宛て郵送して下さい。(受講対象者6-(1)の方は、所属長の推薦欄に署名・捺印を受けて下さい。)

9 申込締切

平成25年5月7日(火)

10 研修会費用

3,700円(初日に徴収します。なお宿泊費及び食費は含みません。)

11 受講決定

選考のうえ、平成25年5月10日(金)までに本人宛(ご登録いただいた連絡先メールアドレス宛)に通知します。

12 修了証書

研修会修了者に対し、修了証書を授与します。

13 宿泊施設

本センターの研修用宿泊施設に宿泊を希望する方は、受講申込書の宿泊欄の希望する日に○印をつけて下さい。なお宿泊希望者が定員(20名)を超えた場合には抽選となります。宿泊費用は一泊3,320円。初日(5月29日)の研修会終了後の入舎となります。

14 本研修会の受講申込先、照会先等

〒359-8555 埼玉県所沢市並木4丁目1番地

国立障害者リハビリテーションセンター学院

TEL04-2995-3100(内線2612) FAX04-2996-0966

電子メール ml-gakuin-kensyu3@rehab.go.jp

URL <http://www.rehab.go.jp/College/japanese/training/25train.html>