**2024年　福祉移動サービス研修会（認定講習）**

（これから仕事を始める方向け）

国交省福祉有償運送運転者講習及びセダン等運転者講習修了証が発行されます

主催 ： 横浜移動サービス協議会　　後援 : 横浜市中区社会福祉協議会

協力 : 戸塚自動車学校

国土交通省認定　福祉有償運送運転者講習及びセダン等運転者講習

**福祉活動者の為の安全運転研修～移動支援の技術と理解**

この研修は、地域活動ホーム、作業所、デイサービスなどの

施設送迎運転者や無償活動の方々にも、活用いただいています

当研修は平成18年１０月道路運送法の改定に伴い、NPOによる有償移動サービス従業者の

２種免許に代わる講習として、国交省の認定を受けています

（参照）

国交省HP　[httpｓ://www.mlit.go.jp/jidosha/jidoshakotsu.html](http://www.mlit.go.jp/jidosha/jidoshakotsu.html) (自家用有償旅客運送)

〇明日からの活動が楽しく、自信を持って取り組めることを目指しています

〇初心者は苦手を克服、ベテランは慣れて見過ごしやすい箇所を振り返る良い機会です

〇当日は自動車学校を貸切るため、じっくりと取り組めます

〇受け身ではなく、日頃培ったノウハウをお互いに学びましょう

|  |
| --- |
| **安全運転と介助の実技　 　10：00～17：00**実車運転、車椅子体験、車椅子操作、トランス介助、危機管理、移動サービスに必要な知識 |
| 6月29日 （土） | 戸塚自動車学校　横浜市泉区新橋町2138（相鉄弥生台駅北口より徒歩16分） |

|  |
| --- |
| **移動支援の知識と技術を学ぶ　10：00～17：00**移動サービス概論、必要性、法制度、接遇介助、移動介助の知識、利用者理解等 |
| 6月30日 （日） | 横浜市中区社会福祉協議会　中区山下町2（関内　産業貿易センタービル4F） |

■受講料11,000円　（カード修了証込）■先着27名(9名以下の場合未開催あり)

＊受講料は10日前までに、下記口座までお振込みください

　　横浜銀行　本店営業部　（普）1722011　特定非営利活動法人横浜移動サービス協議会

＊キャンセル（日付変更を含む）につきましては、***講義初日の1週間前より受講料の半額、前日及び当日は全額を頂きますので、ご了承ください***（修了証等作成済みのため同法人内での受講者変更も同様の扱いとさせて頂きます）　振込手数料はご負担して頂きますので、よろしくお願いいたします

＊昼食は、休憩時間が短縮される場合もありますので、できるだけ弁当のご用意をお願いいたします

＊実技会場への車での来場はご相談ください

＊座学会場（中区社協）には駐車場はありませんので、公共交通機関をご利用ください

＊途中退席、早退、遅刻した場合は修了証の発行ができませんのでご了承ください

 　　　**※　1週間前までに、受講票が届かない場合はお問い合わせください**

特定非営利活動法人　横浜移動サービス協議会

〒231-0016 横浜市中区真砂町3-33セルテ11階 よこはま市民共同オフィス内

ホームページ : <https://yokohama-ido.jp/>

電話：045-212-2863　 FAX：045-212-2864　 E-mail：center@yokohama-ido.jp

**FAX送付先：045-212-2864**

**2024年　福祉移動サービス研修会　申込書**

主催 ： 横浜移動サービス協議会　　後援 : 横浜市中区社会福祉協議会　　協力 ： 戸塚自動車学校

国土交通省認定

|  |  |
| --- | --- |
| **安全運転と介助の実技** | **10：00～17：00** |
| 6月２9日（土） | 戸塚自動車学校　横浜市泉区新橋町２１３８（相鉄弥生台駅北口より徒歩１６分 |
| **移動支援の知識と技術を学ぶ（座学）** | **10：00～17：00** |
| 6月30日（日） | 横浜市中区社会福祉協議会　中区山下町2（関内　産業貿易センタービル4F） |

■受講料11,000円　（カード式修了証込）

■先着27名（9名以下の場合は未開催あり）

＊キャンセル（日付変更を含む）につきましては、***講義初日の1週間前より受講料の半額、前日及び***

***当日は全額***を頂きますので、ご了承ください（修了証等作成済みのため同法人内での受講生変更

も同様の扱いとさせて頂きます）

* 申込書の記載内容より、修了証を作成いたしますので、はっきりとご記入ください

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込書 | 実技 | 6月２9日（土） | 座学 | 6月30日（日） |
| 生年月日 | S・H・R　　 年　　 月 　　日 　年齢　　　才 | 受講票送付先 ★いずれか一方に〇印をお願いします | ご自宅宛 ・ 所属団体宛 |
| フリガナ |  | 性別 |
| お名前 |  | 男 ・ 女 |
| ご住所 | 〒 |
| TEL（当日緊急連絡先） |  | 自宅FAX |  |
| 所属団体名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| 事業所TEL |  | 事業所FAX |  |

※受講票はファックスでご自宅または事業所へお送りいたします