

福祉有償運送運転者及びセダン等運転者講習会

■ 講習内容 ■

【9時30分～18時00分（昼休憩45分含む）】

- 【第1章】 運転協力者研修の目的と研修の進め方
- 【第2章】 移動・送迎サービスとは
- 【第3章】 移動・送迎サービスの利用者を理解する
- 【第4章】 利用者の心理と接遇
- 【第5章】 必要とされる介助と活動の様子
ガイドヘルプ及び車イス体験・介助実習
- 【第6章】 移動・送迎サービスに必要な心構えとマナー
- 【第7章】 福祉車両について

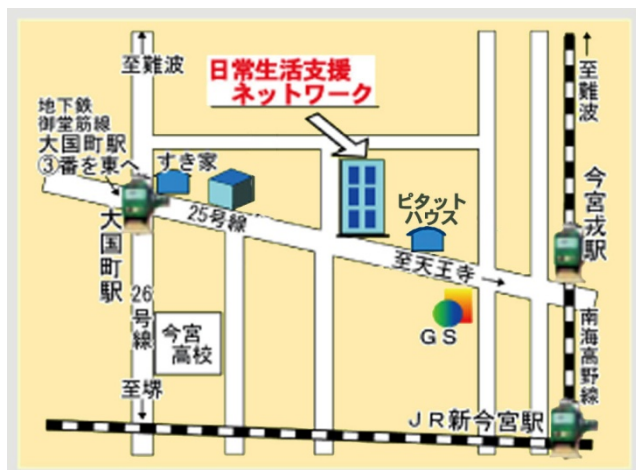
【第8章】移動・送迎サービス関連の交通法を理解する

【第9章】福祉車両への乗降及び運転実技
—— 修了式 ——

※適性診断(希望者のみ): 18 時 00 分~(多少変更有)

■セダン講習（希望者のみ） ■【10時～11時30分】

【第9章】セダン車両への乗降及び運転実技
セダン車両へ乗降・介助実習
【第10章】セダン車等運転研修(座学)
————— 修了式 —————



地下鉄「大国町」駅・東側、南海線「今宮戎」駅・西側

- ・作業所内やサービスを提供中の賠償事故に備え

事業者総合賠償責任補償制度

- ・職員や活動中の支援者の事故に備え

傷害見舞金補償制度

障害者福祉制度40年余の実績の

AIG 保険会社

代理店 **ジェイアイシーウエスト(株)**

TEL : 06-6941-5187 FAX : 06-6944-1728

自動車保険等あらゆる保険の事はご相談ください

申し込み用紙

希 望 日 (○印を)	(2025 年) ①11月15日(土) ②11月16日(日)(セダン講習希望者のみ)					
団 体 名	□運営協議会に届出(予定を含む)の事業者 □4条許可の事業者 □43条許可の事業者					
団 体 住 所 及び連絡先	〒 — 電話番号() FAX 番号()					
(ふりがな) 参加者氏名等	(ふりがな) 氏 名 住 所 〒 生年月日 年 月 日 移動送迎支援活動歴 □なし □1年以下 □1年以上			(ふりがな) 氏 名 住 所 〒 生年月日 年 月 日 移動送迎支援活動歴 □なし □1年以下 □1年以上		
福祉に関する 免 許・資 格	例：ホームヘルパー２級					
適 性 診 断	要 ・ 不 要			要 ・ 不 要		

定員超過のため参加をお断りせざるを得ない場合のみ、こちらよりご連絡申し上げます。

個人情報保護法に基づき提供された個人情報は、その目的以外の用途には利用しません。

FAX.06-4396-9189