

(別添 2 - 1)

学 則

①法人・団体の名称	N P O 法人 Cheri
②研修事業の名称	N P O 法人 Cheri ウイル介護スクール 全身性移動支援講座
③研修の種類	大阪府移動支援従業者養成研修実施要綱に定める移動支援従業者養成研修
④研修課程	全身性障がい者移動支援従業者養成研修課程
⑤指定番号	159
⑥開講の目的	高齢者や障がい者など支援が必要な方々が、生き生きと自分らしい生活が送れるように、専門的な援助技術とともに、個人の尊厳と心を尊重した質の高い福祉サービスの提供ができる専門職を育成することを目的とする。
⑦講義・演習室 (住所も記載)	講義：大阪府東大阪市神田町 5-10 フォーシーズンコート 301 演習：近鉄瓢箪山駅～近鉄生駒駅
⑧実習施設	実習施設一覧表（別添 2 - 5）を参照。
⑨講師の氏名及び 担当科目	講師一覧表（別添 2 - 2）を参照。
⑩使用テキスト	中央法規出版「ガイドヘルパー研修テキスト 全身性障害編 第 2 版」
⑪受講資格	開講日時点において高校生以上の者で、全科目に受講可能な方。 福祉・介護に関心のある方。
⑫広報の方法	ダイレクトメール、チラシ、及び自社のホームページ、SNS を利用して行う。
⑬情報開示の方法 (ホームページア ドレス等)	下記ホームページにおいて情報開示する。 http:// www.hande-sapo.com/

<p>⑭ 受講手続及び本人確認の方法（応募者多数の場合の対応方法を含む）</p>	<p>受講希望者は、電話、FAX、メール、はがき、来校のいずれか本人の都合のよい方法にて受け付ける。受付後、本学則、重要事項説明書、直近の研修カリキュラム、申込書、振込用紙を送付する。</p> <p>受講申し込み受付にあたっては、本人確認を行う。（下記いずれかの方法）</p> <p>(1) 戸籍謄本、戸籍抄本若しくは住民票 (2) 住民基本台帳カードの提示 (3) 在留カードの提示 (4) 健康保険証の提示 (5) 運転免許証の提示 (6) パスポートの提示 (7) 年金手帳の提示 (8) 運転免許証以外の国家資格を有する場合はその免許証又は登録証</p> <p>申込受付は先着順とする。（振込手続き完了時点で受講確定とする）</p>
<p>⑮ 受講料及び受講料支払方法</p>	<p>通常料金 22,000 円（テキスト代、消費税含む） 学生割引 19,000 円（テキスト代、消費税含む）</p> <p>受講開始前日までに所定の銀行口座に払い込むこと。（振込手数料は受講者負担とする）</p>
<p>⑯ 解約条件及び返金の有無</p>	<p>指定の支払い期日までに入金を確認できない場合、受講申し込みの解約とみなす。受講料は、7 日前までの解約は全額返還、前日～6 日前までは半額返還、当日以降の解約については返還しないものとする。</p>
<p>⑰ 受講者の個人情報の取扱い</p>	<p>個人情報保護規程策定の有無（<input checked="" type="checkbox"/>有・無）</p> <p>受講者の個人情報については、個人情報保護法に基づき適切に管理し、介護職員研修事業について必要な場合のみに使用する。</p> <p>なお、修了者は大阪府の管理する修了者名簿に記載される。</p>
<p>⑱ 研修修了の認定方法</p>	<p>本研修の全課程を修了したものを修了者として扱い、修了証明書を発行する。</p>
<p>⑲ 補講の方法及び取扱い</p>	<p>補講の上限は 3 科目とする。原則、他教室の振替補講で実施する。</p> <p>補講費用：無料</p> <p>開講日より 4 ヶ月以内に修了すること。</p>
<p>⑳ 科目免除の取扱い</p>	<p>開講日の時点で、他の大阪府指定の移動支援従業者（ガイドヘルパー）養成研修を修了してから 1 年未満のものは、その旨を伝え、修了書名所のコピーを添付すると、一部科目を免除にすることができる。</p> <p>その際受講料は 3000 円割り引く。</p>

④ 受講中の事故等 についての対応	受講中に生じた事故等については、当社が加入する東京海上日動火災保険株式会社（超ビジネス保険）で対応する。したがって保険料の受講者負担は生じない。
② 研修責任者名、 所属名及び役職	氏名：永井由希 所属：NPO法人 Cheri 役職：理事
③ 課程編成責任者 名、所属名及び役職	氏名：柿田和子 所属：NPO法人 Cheri 役職：事務員
④ 苦情相談担当者 名、所属名、役職及 び連絡先	氏名：松尾卓哉 所属：あいる居宅さぽーと 役職：管理者 連絡先：072-968-7623
⑤ 研修事務担当者 名、所属名及び連絡 先	氏名：永井由希 所属：NPO法人 Cheri 連絡先：090-6738-1775
⑥ 情報開示責任者 名、所属名、役職及 び連絡先	氏名：小倉成美 所属：あいる居宅さぽーと 役職：サービス担当責任者 連絡先：072-968-7623
⑦ 修了証明書を亡 失・毀損した場合の 取扱い	「養成研修修了証明書等の亡失・き損時の取り扱いに関する要領」に基づき証明書を交付する。 ・証明書交付に係る費用：3,000 円
⑧ その他必要な事 項	遅参の取扱い 授業開始後 10 分の時点で出席が確認できなかった場合は遅参扱いとし欠席とする。その際、当事業所が設定する日程において補講を受けなければならない。 受講の取り消しについて 次の各項に該当する者は、受講を取り消す。その場合受講料は返還しないものとする。 ① 学習意欲に著しく欠け、修了の見込みがないと認められた者 ② 研修の秩序を乱し、その他受講生としての本分に反したもの ③ 受講生自身から受講継続の意思のないことを申し出た者