

学 則 （兵庫県 福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校）

商号又は名称	株式会社 プレースメントグループ
研修事業の名称	福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校
開講の目的	視覚障害者の方が安心して暮らせるような地域社会の実現を目指して地域づくりの担い手に必要な正しい知識、技術を習得し良質な同行援護が出来る人材育成を目指す。
研修実施場所	講義：演習 福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校 神戸市中央区雲井通 1 丁目 1-1 ツイン雲井 FLEX 2 1 203 号室
研修カリキュラム	同行援護従業者養成研修 一般課程 別紙カリキュラム日程参照
研修の実施時期	令和7年11月4日～令和7年11月25日 修了式：令和7年11月25日
講師の氏名及び 担当科目	内輝美、山本ひとみ、川枝浩和
使用テキスト	「同行援護従業者養成研修テキスト」中央法規
受講資格	なし
広告の方法	市の広報、折込、ホームページ、求人誌に広報
情報開示の方法	下記ホームページにて広報 https://www.career-college.school/
受講手続き及び本人 確認の方法（応募 者多数の場合の対 応方法を含む）	各個人、法人が HP もしくは、電話で申し込み。受講申込書と一緒に本人確認 証明書と「同行援護従業者養成研修 一般課程」修了証を提出。 入校時まで、下記の本人確認のための書類（写し）を提出していただく ① 戸籍謄本、戸籍抄本もしくは住民票 ② 住民基本台帳カード ③ 在留カード等 ④ 資格確認書（健康保険証） ⑤ 運転免許証 ⑥ パスポート ⑦ 年金手帳 ⑧ 障害者手帳 ⑨ マイナンバーカード ※運転免許証以外の国家資格の免許証又は登録証 定員は 20 名とし、先着順で受付をする。

受講料及び受講料支払方法	一般課程のみ 32,780 円（テキスト代含む・税込み） ※応用課程 9,900 円（税込み）と同時申込の場合、合計金額 35,000 円（税込み） 期日：申込締切日まで 支払い方法：一括にて【分納不可。現金、振込（弊社指定口座へ直接振込）、クレジット決済】・「同行援護従業者養成研修テキスト」
解約条件及び返金の有無	申込締切日（土日祝除く、営業時間 9：00～18：00）までに申し出の場合、返金有り。（振込手数料は申込者負担）
受講者の個人情報の取扱	受講者から取得した個人情報については、第三者が個人情報にふれることのないように、適切な管理体制のもとに保管します。 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。
研修修了の認定方法	認定方法：研修を全日程終了し、修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限：1 ヶ月。
補講の方法及び取扱	ただし、研修の一部を欠席した者で、やむを得ない事情があると認められるものについては、当該課程研修時間数の概ね 1 割を上限とし、3(5)に定める研修期間内に補講の代替措置により当該科目に出席したものとみなすことができるものとする。 補講料金：3,000 円／1 時間
課程免除の取扱	なし
受講中の事故等についての対応	受講中の事故については、傷害保険加入により対応する。 保険料はプレースメントグループ負担
研修責任者名、所属名及び役職	株式会社 プレースメントグループ 部署・役職名：<u>代表取締役</u> 担当者名：平良 正仁 連絡先：078-940-1140
課程編成責任者名、所属名及び役職	株式会社 プレースメントグループ 部署・役職名：<u>代表取締役</u> 担当者名：平良 正仁 連絡先：078-940-1140
苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	株式会社 プレースメントグループ 部署・役職名：<u>代表取締役</u> 担当者名：平良 正仁 連絡先：078-940-1140
研修事務担当者名、所属名及び連絡先	株式会社 プレースメントグループ 部署・役職名：代表取締役 担当者名：平良 正仁 連絡先：078-940-1140 本社 <u>06 - 6455 - 5557</u>
修了証明書を亡失・き損した場合の扱い	「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（税込）

その他必要な事項	<u>演習時に利用するアイマスクは受講者が用意する。</u> <u>感染症拡大予防対策として講義・演習時は、手指消毒、マスク着用を徹底する。</u>
----------	---

【連絡先】

=====

株式会社プレースメントグループ
 福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校
 代表取締役： 平良正仁 kobe-career@place-ment.jp
 神戸市中央区雲井通 1 丁目 1-1
 ツイン雲井 FLEX 2 1 203 号室
 連絡先： ☎078-940-1140 Fax 078-940-1141

学 則 （兵庫県 福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校）

商号又は名称	株式会社 プレースメントグループ
研修事業所の名称	福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校
開講の目的	サービス提供責任者としての知識及び技術を習得することを目的として、一般課程を修了したものを対象として行う。
研修実施場所	講義：福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校 神戸市中央区雲井通 1 丁目 1-1 ツイン雲井 FLEX 2 1 203 号室
研修カリキュラム	同行援護従業者養成研修 応用課程
研修の実施時期	令和7年12月2日～令和7年12月2日 修了式：令和7年12月2日
講師の氏名	堀内輝美
使用テキスト	「同行援護従業者養成研修テキスト」※中央法規出版 2,970 円（税込み）
受講資格	同行援護従業者養成研修 一般課程を修了された方
広告の方法	県・市の広報、折込、当校ホームページ、求人誌等に広報
情報開示の方法	下記、当校ホームページにて広報 https://www.career-college.school/
受講手続き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）	各個人、法人が HP もしくは、電話で申し込み。受講申込書と一緒に本人確認証明書と「同行援護従業者養成研修 一般課程」修了証を提出。 入校時まで、下記の本人確認のための書類（写し）を提出していただく ⑩ 戸籍謄本、戸籍抄本もしくは住民票 ⑪ 住民基本台帳カード ⑫ 在留カード等 ⑬ 資格確認書（健康保険証） ⑭ 運転免許証 ⑮ パスポート ⑯ 年金手帳 ⑰ 障害者手帳 ⑱ マイナンバーカード ※運転免許証以外の国家資格の免許証又は登録証 定員は 20 名とし、先着順で受付をする。
受講料及び受講料支払方法	応用のみ 9,900 円（テキスト代含む・税込み） ※一般課程 32,780 円（税込み）と同時申込の場合、合計金額 35,000 円（税込み） 期日：申込締切日まで 支払い方法：一括にて【分納不可。現金、振込（弊社指定口座へ直接振込）、クレジット決済】
解約条件及び返金の有無	申込締切日（土日祝除く、営業時間 9：00～18：00）までに申し出の場合、返金有り。（振込手数料は申込者負担）

受講者の個人情報の取扱	受講者から取得した個人情報については、第三者が個人情報にふれることのないように、適切な管理体制のもとに保管します。 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。
研修修了の認定方法	認定方法：研修の全科目を受講し、担当講師が修了を認定した者には修了証明書を交付する。 研修の修了年限：1 日
補講の方法及び取扱	ただし、研修の一部を欠席した者で、やむを得ない事情があると認められるものについては、当該課程研修時間数の概ね 1 割を上限とし、3(5)に定める研修期間内に補講の代替措置により当該科目に出席したものとみなすことができるものとする。 補講料金：3,000 円／1 時間
課程免除の取扱	なし
受講中の事故等についての対応	受講中の事故については、傷害保険加入により対応する。 保険料はプレースメントグループ負担
研修責任者名、所属名及び役職	株式会社 プレースメントグループ 部署・役職名： <u>代表取締役</u> 担当者名：平良 正仁 連絡先：078 - 940 - 1140
課程編成責任者名、所属名及び役職	株式会社 プレースメントグループ 部署・役職名： <u>代表取締役</u> 担当者名：平良 正仁 連絡先：078 - 940 - 1140
苦情等相談担当者名、所属名、役職及び連絡先	株式会社 プレースメントグループ 部署・役職名： <u>代表取締役</u> 担当者名：平良 正仁 連絡先：078 - 940 - 1140
研修事務担当者名、所属名及び連絡先	株式会社 プレースメントグループ 部署・役職名：代表取締役 担当者名：平良 正仁 連絡先：078 - 940 - 1140 本社 <u>06 - 6455 - 5557</u>
修了証明書を亡失・き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（税込み）
その他必要な事項	<u>演習時に利用するアイマスクは受講者が用意する。</u> <u>感染症拡大予防対策として講義・演習時は、手指消毒、マスク着用を徹底する。</u>

【連絡先】

株式会社プレースメントグループ（本社）

福祉のキャリアカレッジ（教育事業本部）

代表取締役 平良正仁

メールアドレス：pl-career@place-ment.jp

住所：大阪市北区梅田 1 丁目 3-1-1000 号 大阪駅前第一ビル 10 階

TEL：06-6455-5557 FAX：06-6455-5565

（研修実施場所）

株式会社プレースメントグループ

福祉のキャリアカレッジ神戸三宮校

代表取締役： 平良正仁

メールアドレス： kobe-career@place-ment.jp078 - 940 - 1140

住所：神戸市中央区雲井通 1 丁目 1-1 ツイン雲井 FLEX 2 1 203 号室

TEL：078 - 940 - 1140 / Fax：078 - 940 - 1141

=====