

新規コース 受講生募集

車いす・シーティング製作技能養成コース

6ヶ月コース(約700時間) / 定員10名

啓成会高等職業技術専門校

後援:公益財団法人テクノエイド協会

※ 本コースは公共職業訓練の対象科目ではありません

啓成会高等職業技術専門校は、高齢者および障がい児・者が使用する「車いす・姿勢保持装置」などの福祉用具に関する専門的知識ならびに製作・メンテナンス等の実践的な技術・技能を習得するための養成コースを新設します。

当該関係職種におけるわが国初の長期的・総合的人材育成コースです。それぞれの現場における良質な福祉サービスを技術的側面からサポートし得る人材を育成します。

《実施概要》

◆ 募集期間 平成24年 4月9日(月) から 5月8日(火) まで

◆ コース設定目標

高齢者及び障がい児・者が使用する「車いす・姿勢保持装置」等の福祉用具に関する医学的・工学的専門的知識を学ぶと共に、これら機器の製作・現場での調整・修理・改良及び各種相談等ができる実践的技術者またはフィールドエンジニアとなりうる基本的な技術・技能を習得する。

◆ 実施日及び実施時間

- 1 実施日 平成24年7月2日(月)から平成24年12月28日(金)までの
月曜日～金曜日(祝祭日・夏期休暇は除く)
- 2 実施時間 9:00～16:00
- 3 総講習時間 約700時間(学科:約250時間・実技:約450時間)

◆ 実施科目

学科	福祉用具概論Ⅰ・Ⅱ、車いす概論、姿勢保持概論、基礎医学、機械工学概論、生産工学概論、福祉用具材料学、材料力学、基礎製図、関係法規、安全衛生
実技	測定基本作業、製図実習、機械工作基本実習、姿勢保持装置製作実習、福祉機器実習、安全衛生作業法、姿勢保持体験演習

◆ 入学金・受講料

入学金・受講料は無料です。

但し、一部テキスト代・教材費・交通費(通学・校外実習・就職活動等)・災害保険料は実費本人負担になります。

◆ 講習修了後認定付与(予定)

本講習の全過程を修了し、修了認定試験に合格された方で「車いす・シーティング関係業種」に就業された方は、本講習修了認定証及び就業先の所属長による申請をもって、以下の認定(又はこれと同等の認定)が得られる予定です。

- ・「車いすシーティング基礎講習会」講習修了証(一般社団法人日本車いすシーティング協会)
- ・「車いす安全整備士之証」(一般社団法人日本福祉用具評価センター)

◆ 応募資格

講習期間において継続的に受講可能な方で、次のいずれかの要件に該当する方。

- ① 離転職者・新卒者等の今後当該職種に就業しようという意欲の強い方。
- ② 関係業種における新規就業者。
- ③ 高齢者または障がい児・者施設関係のメンテナンス部門担当者 等

◆ 申し込み方法

- ◇ 「受講申込書(p3)」および「志望理由等(受講申込書裏面 p4)」を用いて、当校に郵送または持参により提出して下さい。
- ◇ 郵送の場合は、募集最終日の 5月8日(火) 必着
- ◇ 申込みには写真が必要です(縦3cm×横2.5cm)。

◆ 受講選考について

重要!

本講習の目的を考慮し、応募者の多数にかかわらず受講選考を実施いたします。

- ◇ 「受講申込書」を郵送(又は持参)にて提出された方は、当校に直接電話をして、面接選考の受付番号と面接時間の予約をしてください。
- ◇ 面接日時は電話予約時に指定いたします。
- ◇ 「受講申込書」を提出されていても、予約受付期間内に面接選考の予約を行わなかった場合、面接選考を受けていない場合、申し込み辞退とみなしますのでご注意ください。

面接選考日 5月16日(水) 9:10~18:20の間で時間を指定します。

(面接時間は1人約10分程度を予定しています。)

※ 応募者多数の場合は、選考予備日を5月17日(木)に設ける場合があります。

	受付番号	面接日	面接予約時間
選考受付			

【書類郵送(提出)先・面接選考電話予約先・面接選考場所】

財団法人啓成会 啓成会高等職業技術専門校
 〒170-0004 東京都豊島区北大塚1-13-8 (次ページの地図参照)
 電話 03-3917-0855

<予約受付期間及び時間>
平成24年4月9日(月)から5月8日(火)まで(土・日・祝日を除く)
 (受付時間)9:00~17:00

受講申込書

受付番号 ※学校記入欄

啓成会高等職業技術専門校長 殿

啓成会高等職業技術専門校が実施する「車いす・シーティング製作技能養成コース」の講習を受講したいので、下記により申し込みます。なお、受講が決まった場合には講習受講心得(受講申込書の裏面に記載)を遵守します。

		平成		年	月	日
フリガナ					性別	最近3カ月以内に写した無帽・正面・無背景の写真を貼ってください。 タテ3cm × ヨコ2.5cm
氏名					男・女	
生年月日	昭和・平成	年	月	日生(満)	歳)	
住所	〒 -					
電話番号			緊急連絡先			
最終学歴	学校名	専攻科目	在学期間	卒業年月日		
			～			
職歴 (最近のものから)	在職期間	勤務先	事業内容	職務内容		
	～					
	～					
講習実施期間中の生活手段	貯蓄・家族の援助・アルバイト・その他()					

<本講習の受講にあたっては、講習受講心得(受講申込書の裏面に記載)に基づき受講していただきます。>
<受講申込書の記載内容は、本講習に係る業務にのみ活用させていただきます。>

財団法人啓成会 啓成会高等職業技術専門校

〒170-0004 東京都豊島区北大塚1-13-8

TEL 03-3917-0855

URL: <http://www.zai-keiseikai.org>

Mail: kunren@zai-keiseikai.org

