

浜松市移動支援従事者養成研修

～お出かけのパートナー、始めませんか？～

参加者募集

浜松市では、障がいのある方の外出を支援する「移動支援」の従事者を養成するための研修会を開催します。

募集人数

定員 20名

※応募者多数の際は抽選となります

日時

2026年 9月26日（土）10時～17時15分まで

場所

浜松市福祉交流センター ギャラリー43

申込方法

webフォームからお申込みください。

※締め切りは8月21日（金）

【問い合わせ・申込先】

〒432-8023 浜松市中央区成子町140-8 浜松市福祉交流センター3階

浜松市障がい者基幹相談支援センター 担当：小杉・野島

電話：053-401-0920 FAX：053-401-0922

メールアドレス：kikan-center@if-n.ne.jp

<https://forms.gle/1XWRrtEHUS5muLeQA>



お申込みはこちらから



浜松市移動支援従事者養成研修 受講申込書

住所	〒 ー		
フリガナ 氏名			性別 男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
連絡先	※電話番号・メール両方の記載をお願いします 【電話番号】 【メールアドレス】		
福祉経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 以下は、有りの方のみ、ご記載ください。 経験年数 <input type="checkbox"/> 1～3年 <input type="checkbox"/> 4～7年 <input type="checkbox"/> 8年以上 福祉経験の領域 ※複数選択可 <input type="checkbox"/> 障がい <input type="checkbox"/> 高齢 <input type="checkbox"/> 児童 福祉の事業種別 ※複数選択可 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 通所 <input type="checkbox"/> 訪問		
受講について	受講動機をご記入ください。 () 移動支援従事者として、事業所に所属し、従事する予定時期 <input type="checkbox"/> すでに所属先が決まっている <input type="checkbox"/> 受講が終了次第、所属先を探す予定 <input type="checkbox"/> 概ね1年以内に従事する予定 <input type="checkbox"/> 概ね1～3年以内に従事する予定 <input type="checkbox"/> 従事する予定はなし <input type="checkbox"/> その他 ()		
実習	※実習は、希望日と実習協力事業所の受け入れ体制を加味し、 <u>実習日・実習事業所のマッチングを運営側で行います。尚、実習先決定後の変更は行えませんのでご了承下さい。</u> 研修・実習に関して、配慮が必要なことがある場合には下記にご記入をお願いします。 ()		



【講義会場】

浜松市福祉交流センター ギャラリー43
(浜松市中央区成子町140-8)

※ご来場の際には、公共交通機関もしくは
近隣のパーキングをご利用ください。