

(別添2-3)

講師履歴書

フリガナ 氏 名			上半身、正面、 無帽状態で 6ヶ月以内に 撮影された写真を 貼付すること。
生年月日	年 月 日		
自宅住所			
現在の勤務先 と業務内容	勤務先名		
	住所		
	業務内容	(年 月～現在)	
専任・兼任 の別	専任 ・ 兼任		
担当科目に 関連する 資格と免許	資格・免許の名称		取得年月日
			年 月 日
	1		
	2		
担当科目に 関連する職歴 ※教員の場合 は、学校名と 担当教科名	勤務先名称	職種	就 業 期 間
			年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月)
			年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月)
			年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月)
			年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月)
			年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月)
1 大阪府同行援護従業者養成研修事業実施要領を熟読のうえ、担当科目の講師要件を理解している。 2 この履歴書に記載の氏名、資格（取得年月日）、略歴について、研修事業者のホームページで情報 開示することに同意している。 以上承諾のうえ、記載内容に相違ないことを証明します。 年 月 日 (講師氏名) _____ ※3			

- ※1 欄が不足する場合は適宜用紙を追加すること。
- ※2 資格証明証等の写しを添付すること。
- ※3 機器による印字または自署とすること。

講師履歴書 この研修で担当する科目・項目名およびその番号

講師氏名

	一般課程	<input checked="" type="checkbox"/>	応用課程	<input checked="" type="checkbox"/>	講師要件
講 義	(1) 視覚障がい者(児)福祉サービス(1時間)	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	●視覚障がい者(児)等施設長・生活支援員・指導員 ●相談支援専門員 ●障がい者の相談・支援業務に従事する者(ピアカウンセラー等を含む) ◇※市町村障がい福祉主管課職員 ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
	(2) 同行援護の制度と従業者の業務(2時間)	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	●視覚障がい者(児)等施設長・生活支援員・指導員 ●相談支援専門員 ●障がい者の相談・支援業務に従事する者(ピアカウンセラー等を含む) ●視覚障がい者ガイドヘルパー ◇※市町村障がい福祉主管課職員 ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
	(3) 障がい・疾病の理解①(2時間)	<input type="checkbox"/>	(11) 障がい・疾病の理解②(1時間)	<input type="checkbox"/>	●医師、保健師、看護師、理学療法士、作業療法士、歩行指導員 ●視覚障がい者(児)等施設生活支援員・指導員 ●相談支援専門員 ●視覚障がい者の相談・支援業務に従事する者(ピアカウンセラー等を含む) ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
	(4) 障がい者(児)の心理①(1時間)	<input type="checkbox"/>	(12) 障がい者(児)の心理②(1時間)	<input type="checkbox"/>	●視覚障がい者(児)等施設長・生活支援員・指導員 ●相談支援専門員 ●視覚障がい者の相談・支援業務に従事する者(ピアカウンセラー等を含む) ●保健師・看護師(視覚障がい者の支援に携わった経験を有する者) ●歩行指導員 ●ホームヘルパー(視覚障がい者の支援に現に携わっている者) ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
	(5) 情報支援と情報提供(2時間)	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	●視覚障がい者(児)等施設長・生活支援員・指導員 ●相談支援専門員 ●視覚障がい者の相談・支援業務に従事する者(ピアカウンセラー等を含む) ●保健師・看護師(視覚障がい者の支援に携わった経験を有する者) ●歩行指導員 ●ホームヘルパー(視覚障がい者の支援に現に携わっている者) ●視覚障がい者ガイドヘルパー ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
	(6) 障がい者の人権(2時間)	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	●学識経験者、弁護士 ●人権啓発を行う団体の役員・職員 ◇※市町村人権啓発主管課職員 ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等 ◇大阪府人権擁護士
	(7) 代筆・代読の基礎知識(2時間)	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	●視覚障がい者(児)等施設長・生活支援員・指導員 ●相談支援専門員 ●視覚障がい者の相談・支援業務に従事する者(ピアカウンセラー等を含む) ●保健師・看護師(視覚障がい者の支援に携わった経験を有する者) ●歩行指導員 ●ホームヘルパー(視覚障がい者の支援に現に携わっている者) ●視覚障がい者ガイドヘルパー ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
	(8) 同行援護の基礎知識(2時間)	<input type="checkbox"/>	/	<input type="checkbox"/>	●視覚障がい者(児)等施設生活支援員・指導員 ●相談支援専門員 ●視覚障がい者の相談・支援業務に従事する者(ピアカウンセラー等を含む) ●保健師・看護師(視覚障がい者の支援に携わった経験を有する者) ●歩行指導員 ●ホームヘルパー(視覚障がい者の支援に現に携わっている者) ●視覚障がい者ガイドヘルパー ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
演 習	(9) 基本技能(4時間)	<input type="checkbox"/>	(13) 場面別基本技能(3時間)	<input type="checkbox"/>	●視覚障がい者(児)等施設生活支援員・指導員 ●保健師・看護師(視覚障がい者の支援に携わった経験を有する者) ●歩行指導員 ●ホームヘルパー(視覚障がい者の支援に現に携わっている者) ●視覚障がい者ガイドヘルパー ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
	(10) 応用技能(4時間)	<input type="checkbox"/>	(14) 場面別応用技能(3時間)	<input type="checkbox"/>	●視覚障がい者(児)等施設生活支援員・指導員 ●保健師・看護師(視覚障がい者の支援に携わった経験を有する者) ●歩行指導員 ●ホームヘルパー(視覚障がい者の支援に現に携わっている者) ●視覚障がい者ガイドヘルパー ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
	/	/	(15) 交通機関の利用(4時間)	<input type="checkbox"/>	●視覚障がい者(児)等施設生活支援員・指導員 ●保健師・看護師(視覚障がい者の支援に携わった経験を有する者) ●歩行指導員 ●ホームヘルパー(視覚障がい者の支援に現に携わっている者)

			<input type="checkbox"/> ●視覚障がい者ガイドヘルパー <input type="checkbox"/> ◇※福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等
--	--	--	---

● 実務経験 5 年以上(演習助手は 3 年以上) ◇ 実務経験 1 年以上
 福祉・介護・看護系大学、介護福祉士等養成校の教員等及び市町村職員等を講師とする場合は、当該研修で担当する科目に該当する内容を教授または担当していること。

【記載例】

(別添2-3)

講師履歴書

フリガナ 氏名	オオサカ タロウ		上半身、正面、 無帽状態で 6ヶ月以内に 撮影された写真を 貼付すること。		
	大阪 太郎				
	生年月日	年 月 日			
自宅住所					
現在の勤務先 と業務内容	勤務先名	〇〇支援センター			
	住所	××			
	業務内容	△△ (年 月～現在)			
専任・兼任 の別	専任 ・ 兼任				
担当科目に 関連する 資格と免許	<p>当該事業所で、もっぱら研修講師として従事している場合は、「専任」として ください。「専任」の基準は、当該講師の全就業時間の5割以上であるか否かで 判断してください。 したがって、「専任」であっても、他の業務(例：事務職員)や他社で仕事に 従事する場合もあり、「兼務」は可能です。</p>				
	1 相談支援専門員	平成 30 年	11 月	10 日	
	2				
	3				
担当科目に 関連する職歴 ※教員の場合 は、学校名と 担当教科名	勤務先名称	職種	就 業 期 間		
	〇〇ヘルパーステーショ ン		平成 30 年 4 月～平成 30 年 12 月 (0 年 9 ヶ月)		
			年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月)		
			年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月)		
			年 月 ～ 年 月 (年 ヶ月)		
<p>1 大阪府同行援護従業者養成研修事業実施要領を熟読のうえ、担当科目の講師要件を理解している。</p> <p>2 この履歴書に記載の氏名、資格(取得年月日)、略歴について、研修事業者のホームページで情報 開示することに同意している。</p> <p>以上承諾のうえ、記載内容に相違ないことを証明します。</p>					
<p>年 月 日 (講師氏名) _____ ※ 3</p>					