

平成29年度 身体障害者更生相談所身体障害者福祉司等実務研修会実施要綱

1 目 的

身体障害者更生相談所の実務を担う職員に対し必要な専門的知識・技術を習得させるとともに、意見交換を行うこと等により、身体障害者更生相談職員の資質向上及び身体障害者更生相談所業務の円滑な実施に資することを目的とする。

2 主 催

国立障害者リハビリテーションセンター

3 期 間

平成29年5月16日（火）～5月17日（水）

4 場 所

国立障害者リハビリテーションセンター本館及び学院棟（埼玉県所沢市並木4丁目1番地）

5 受 講 定 員

60名

6 受 講 資 格

身体障害者更生相談所の職員

7 研 修 内 容

別紙日程表のとおり

8 研 修 会 費 用

2,600円（初日に現金にて徴収します。宿泊費及び食費は含みません。）

9 受 講 手 続

各身体障害者更生相談所あてに申込フォームをメール添付いたします。添付の申込フォームに必要事項を入力の上、下記メールアドレス宛に送信してください。各身体障害者更生相談所ごとに取りまとめの上、お申し込みください。

申込先メールアドレス ml-gakuin-kensyu3@rehab.go.jp

10 応 募 締 め 切 り

平成29年4月21日（金）

11 受 講 決 定

平成29年4月27日（木）までにご登録いただいたメールアドレス宛に通知します。

12 修 了 証 書

研修会修了者に対し、修了証書を授与します。

13 宿泊施設

- ①本センターの研修宿舎に宿泊希望する者は、申込フォームの該当欄にて「希望する」を選んで下さい。
- ②宿泊費用は一泊2,060円（初日に宿泊日数分を徴収します。）但し宿泊は研修会当日からとし、初日の研修会終了後の入舎となります。
※研修前日の宿泊はできません。
- ③宿泊人数には制限がありますので、お申し込みいただいても宿泊できない場合があります。
- ④宿泊内での食事の提供はございません。素泊まりのみとなります。
- ⑤宿舎の詳細については当センター学院HPに掲載しています。
(トップページの「研修宿舎」)

14 その他

- ①お申し込みの際は、お名前の文字等正しく入力して下さい。
- ②受付時の費用支払いは、釣り銭のないよう、ご協力願います。
- ③本研修会に関する照会は、国立障害者リハビリテーションセンター学院にお願いします。
- ④研修会最終日の終了時間は、プログラムの進行上延長もしくは変更される場合があります。
お帰りの航空機、列車等の手配は予め時間に余裕をもってご準備願います。
- ⑤一部聴講は受付しておりません。

「本研修会の受講申込先、照会先等」

〒359-8555

埼玉県所沢市並木4丁目1番地

国立障害者リハビリテーションセンター学院

TEL04-2995-3100（内線2612）

FAX04-2996-0966

電子メールml-gakuin-kensyu3@rehab.go.jp

URL <http://www.rehab.go.jp/College/japanese/training/29train.html>