令和６年度 発達障害地域生活・就労支援者研修会（オンライン研修）
実施要綱

１　目　的

発達障害者の地域生活や就労支援に関する専門的知識・技術を習得させ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

令和７年２月５日（水）～７日（金）

４　場　所

国立障害者リハビリテーションセンター学院よりオンライン開催

（ご自宅、職場等での受講になります）

５　受講定員

７０名

＊定員を上回る応募があった場合には、選考させていただきますので予めご承知おき下さい。

６　受講資格（①～③のいずれかと④、⑤の３つに該当すること）

① 発達障害者の地域生活支援や就労支援を積極的に行っている法人等の職員で、**所属の長（施設長等）の推薦**がある者。

② 発達障害者支援センター職員、または発達障害者地域支援マネジャーで就労支援や地域生活支援に類する業務を担っていて、**発達障害者支援センター長または都道府県・指定都市所管部局の長の推薦**がある者。

③ 各都道府県・指定都市における発達障害福祉の担当者で、**所属の長の推薦**がある者。

④ ３日間、全日程に参加できること。

⑤ Web 会議ツール「Zoom」を使用してのオンライン研修になるため、有線 LAN・Wi-Fi などのインターネット環境が整っていること。(出欠確認、プログラムにおいてグループワークを行うため、 １ 人＋１台のカメラ＋マイク付の PC、タブレットで受講ができること。)

７　研修内容

別紙日程表のとおり

８　研修会費用

２，３００円

（後納。研修会終了後に納入告知書を送付しますので、納付をお願いいたします。）

9　受講手続

当センター学院ホームページ(下記 URL)にアクセスし、申込案内に添ってお申し込みください。

http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2024/

受付後、３開庁日以内に確認メールをお送りします。 確認メールが届かない場合は、下記の連絡先までお問い合わせください。

必ず①を先にお手続きください。（①②の２点添付で同一メール送信でも構いません。）

①申込書をメール送信してください。

②推薦状(＊申込書をカラー印刷したもの)を PDF 形式でメール送信してください。

＊申込書の推薦欄に上記「６受講資格」にある推薦者から署名（自筆でない場合は公印）を受けてください。

申込先メールアドレス　kenshu2@rehab.go.jp

10　締切日時

令和７年１月６日（月）１７：００

11　受講決定通知

選考の上、１月１０日（金）までに、申込書に記載いただいたメールアドレス宛に通知します。

12　修了証書

研修会全日程を終了した者に対し、修了証書を授与します。

13　その他

①お申し込みの際はお名前の文字等、正しくご入力ください。
お申し込み後に入力事項の誤りに気づかれた場合には下記までご連絡ください。

②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致します。

③一部聴講は受け付けておりません。

〒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　研修事務局
TEL　04-2995-3100（内線 2619）
FAX　04-2996-0966
mail　kenshu2@rehab.go.jp
http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2024/