

令和5年度 発達障害者地域支援マネジャー研修会（応用研修）

【プログラムⅡ】実施要綱

1 目的

市町村・事業所等支援、医療機関との連携や困難事例への対応等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5年11月9日（木）～11月10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

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、予めご承知おきください。

6 受講資格

①「発達障害者地域支援マネジャー研修会（基礎研修）」の修了者。

②発達障害者支援センター職員及び発達障害者地域支援マネジャーであって、地域支援に関する経験が1年以上あり、受講を希望する者。

*いずれも2日間、全日程に参加できること。

7 研修内容

別紙日程表のとおり

8 研修会費用

2,700円

9 受講手続

受講を希望される方は、国立障害者リハビリテーションセンター学院ホームページ（下記 URL）から申込書（Excel ファイル）をダウンロードし、申込案内に従い記入した申込書を下記のメールアドレスまで送信してください。

受付完了後、3開庁日以内に確認メールが届きます。必ずご確認ください。

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。

申込先メールアドレス kenshu2@rehab.go.jp

<受講資格① 該当者>

受講申込書の「地マネ（基礎・応用）研修会参加実績」欄に、要綱の「6 受講資格」に関する研修の受講年度と研修会名を記載してください。

<受講資格② 該当者> 受講申込後、下記メールアドレスにレポートを送付してください。

10 締切日時

令和5年10月4日（水） 17:00

11 受講決定通知

令和5年10月6日（金）までに、ご登録いただいたメールアドレス宛てに通知します。
期日を過ぎても受講決定が届かない場合は、下記の連絡先までお問い合わせください。

12 修了証書

全日程を受講した者に対し、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します。
- ③一部受講は受付していません。

〒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

TEL 04-2995-3100（内線2619）

FAX 04-2996-0966

mail kenshu2@rehab.go.jp

URL http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2023/