

# 令和5年度 知的障害支援者専門研修会実施要綱 (オンライン研修)

## 1 目的

知的障害児・者支援に必要な専門的知識・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  
自立支援局 秩父学園 担当

## 3 期間

令和5年6月21日(水)～6月23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、職場などでの受講になります)

## 5 受講定員

100名 ・定員を上回る応募があった場合は、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知的障害支援に関する基礎的な知識・技術は習得しており、現に知的障害児者支援に従事している者(経験年数3年以上)
  - ②知的障害者更生相談所の職員
- ・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。
  - ・プログラムにおいてグループワークを行う可能性があるため、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。
  - ・3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

2,900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

受講希望者は、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に添付して送信してください。

受講資格①でお申し込みの方は、申込書の「過去の研修参加実績」欄に必ず記入をお願いします。（基礎的な知識・技術を習得されていることを確認させていただきますので、当センター主催を問わず、ご記入ください）

受付後、3営業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、下記の照会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](mailto:kenshu2@rehab.go.jp)

## 10 締切日時

令和5年5月23日（火）17：00

## 11 受講決定

選考のうえ、5月30日（火）までに、受講申込時にご登録いただいたメールアドレス宛に通知します。受講決定通知日を過ぎても受講決定通知が届かない場合は下記の照会先にお問い合わせください。

Web 会議ツール「Zoom」の使用方法につきましては、受講決定通知に記載します。受講決定者には、テキスト資料を受講申込書にご登録いただいた住所に送付します。

## 12 修了証書

研修会全日程を修了した者に対し、修了証書を授与します。（希望者のみ）

## 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にご連絡ください。
- 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をお願いします。
- ③ 一部聴講は受け付けておりません。

<照会先>

〒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 研修担当

TEL 04-2995-3100（内線2619）

FAX 04-2996-0966

mail [kenshu2@rehab.go.jp](mailto:kenshu2@rehab.go.jp)

URL [http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule\\_2023/](http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2023/)