

受講者推薦及び申込書記入にかかる留意点

本研修は、サービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者（以下、「サービス管理責任者等」という。）になるための研修です。サービス管理責任者は障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく障害福祉サービス（療養介護、生活介護、自立訓練（機能訓練・生活訓練）、就労移行支援、就労継続支援（A型、B型）、共同生活援助）を実施する場合に、児童発達支援管理責任者は児童福祉法に基づく障害児通所支援事業、障害児入所施設を実施する場合に必要です。
各事業所の「管理者」や居宅介護事業所等の「サービス提供責任者」になるための研修ではありません。サービス管理責任者等の配置が必要な事業を実施する予定がない場合等は、申込の必要はありません。

①推薦者記入欄（設置主体・代表者職氏名を記入する箇所）について

問い合わせ担当者は受講者推薦・申込書の状況が把握可能な方としてください。また、連絡先についても、問い合わせ担当者欄には連絡が取れる電話番号を記入してください。

今後、事業所を開設する予定で、現在どの事業所にも属していない場合は、自身の連絡先等を記入してください。

②実務経験について

別紙の「サービス管理責任者の要件となる実務経験について」及び「児童発達支援管理責任者の配置について」等を参照して記載してください。

※サービス管理責任者等の配置要件を満たすことを確認するものではありません。

③サービス管理責任者研修等合同講義について

平成 18～25 年度サービス管理責任者研修を修了した者は「合同講義」（平成 26 年 10 月 29 日開催）の受講が免除されますので、該当する場合は、平成 18～25 年度の修了証書番号を記載してください。これに該当しない場合は、必ず受講が必要です。

④多機能型など複数の分野等の受講が必要な場合について

複数の分野等を希望することも可能ですが、申込状況によっては、1 分野しか受講決定できない場合がありますので、優先順位を申込書備考欄に記入してください。

⑤相談支援従事者初任者研修講義部分（2日間連続）の申し込みについて

これまで相談支援従事者研修等を受講したことがない方やサービス管理責任者研修を受講したことがない方は、申し込んでいただく必要があります。

⑥同一分野への複数の申込みの場合・既受講者がいる場合について

優先順位を決定する場合の参考となる情報のため、該当する場合は、必ず記載してください。未記載の場合、真に必要な状況であっても勘案されないことがあります。

⑦ その他

申込書は参加希望者の状況を把握できるよう項目が設定されています。記入していただく事項が多いので、**提出の際には、記載漏れのないようお願いします。**