

# 令和7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8年2月4日（水）～6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」を使用する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

無料

## 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\\_2025/](http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2025/)

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。

- ① 申込書を Excel の形式のまま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](mailto:kenshu2@rehab.go.jp)

## 10 締切日時

令和8年1月5日(月) 17:00

## 11 受講決定通知

選考の上、1月13日(火)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

本研修会の修了証書は発行されません。ご了承の上、お申し込みください。  
修了された方の名簿は、学院事務局にて管理いたします。

## 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](mailto:kenshu2@rehab.go.jp)