

## 令和3年度 障がい児者支援施設職員初任者研修要項

1. 目的	障がい児者支援に必要な基本的な制度の理解や利用者支援への知識・技能を深め、また、他の施設職員等との関わりを持つことでよりよい連携を持ちながら、利用者への支援の理解を深めることを目的とします。
2. 主催	一般社団法人 長崎県知的障がい者福祉協会 長崎県精神障がい者福祉協会 長崎県身体障害児者施設協議会
3. 主幹	一般社団法人 長崎県知的障がい者福祉協会
4. 開催日	令和3年10月7日（木） ・ 8日（金） 【2日間】
5. 研修形態	オンライン研修（Zoom）
6. 受講定員／ 受講資格	○受講定員…100名 ○受講資格…福祉事業所等で支援員等の経験が3年目までの職員。 （定員に達したところで、締め切らせて頂きます。）
7. 受講手続き	（一社）長崎県知的障がい者福祉協会のホームページ「研修情報・お知らせ」欄の「令和3年度障がい児者支援施設職員初任者研修受講者募集のお知らせ」に記載されている申込フォームにご入力頂き、お申込みください。 ※ お申込み後に確認メールが届かない場合は福祉協会事務局 095-842-7007 まで、ご連絡ください。

8. 受講料	<p>○研修費は〔2日間〕で、会員（上記主催3団体加入事業所）様 10,000 円、非会員様 14,000 円となります。</p> <p>○研修費に関しましては受講決定通知書が届いた後に、所定の口座にお振込みください。</p>
9. 申し込み期限	令和3年8月23日（月）
10. 受講決定	受講申込書の記載内容により受講の可否を決定し、9月初旬に申込書に記載されている送付先宛に郵送にて決定通知書を送付いたします。
11. 修了証書の交付	本研修を受講した方には、修了証書を交付します。
12. 研修内容	別紙、研修カリキュラムをご覧ください。
13. 個人情報の取り扱い	受講申込書に記載された個人情報は、当研修の円滑な実施及び修了証書交付、受講管理の目的のみに利用させていただきます。
14. 申し込み先 問い合わせ先	<p>一般社団法人 長崎県知的障がい者福祉協会 事務局</p> <p>所在地：長崎県長崎市茂里町3番24号（長崎県総合福祉センタービル4階）</p> <p>TEL: 095-842-7007 FAX: 095-842-7008</p>