令和８年度 知的障害支援者専門研修会実施要綱

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８年６月２４日（水）～６月２６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（埼玉県所沢市並木４丁目１番地）

5　受講定員

60 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本的知識は習得済（基礎的知識の研修会等の参加実績あり）であって、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

③ ①or②に該当し、３日間の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

無料

9　受講申込み手続

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。

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くため、当センター主催のものに限らず、受講・参加歴をご記入ください）

http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2026/

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、下記の照会先までお問い合わせください。

＊お問い合わせ：　kenshu2@rehab.go.jp

10　締切日時

令和８年５月１１日（月）１７：００

11　受講決定

選考のうえ、5月18日（月）までに、受講申込書にご登録いただいたメールアドレス宛てに通知します。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。

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。

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にお願いします。
③研修会最終日の終了時間は、プログラムの進行上延長もしくは変更される場合があります。
　お帰りの航空機、列車等の手配は予め時間に余裕をもってご準備下さい。
④一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
URL　http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2026/