

令和4年度鳥取県障害福祉サービス従業者
障がい分野別基礎研修 募集要項

1 研修の目的

この研修は、障害福祉サービスに従事している方の内、実務経験が3年未満の方を主な対象として、身体・知的・精神の3つの障がい分野別に必要な基礎的な知識を修得していただくことを目的として実施します。

2 実施主体

鳥取県（実施団体：一般社団法人 鳥取県サービス管理責任者等連絡会）

3 受講対象者

障害福祉サービスに従事している方であって、受講しようとする障がい分野での実務経験が3年未満の方、または今後従事する可能性のある方を主な対象とします。

※ 実務経験3年以上でも受講いただけますが、基礎的内容であることをご承知おきください。

4 日時・会場

分野	開催日時	会場
身体障がい	令和 4年 8月18日(木) 9:30~16:40	オンライン
知的障がい		
精神障がい		

※ Zoomの受付は、研修開始30分前から行います

5 カリキュラム

別紙参照

6 オンライン研修について

- ・研修はオンラインで実施します。
- ・使用するツールは「Zoom」(web会議システム)です。
- ・「Zoom」で研修を受講するためには、インターネット環境及びマイク・カメラ機能のあるパソコンが必要です。(タブレット、スマートフォンは不可)
- ・講義中心ですので、1台のパソコンで複数の方に受講いただいても結構です。
- ・事前の動作確認を行います。日時は決定通知に記載しますので、指定された日に動作確認を行ってください。動作確認までにパソコンでオンライン研修が受講できる環境をご準備下さい。(詳細は、受講決定通知の送付とともにご案内します)

7 募集定員

各分野 50名 (計 150名)

8 申込方法等

【提出書類】

- ① 受講申込書
- ② 返信用封筒（長形3型 120 mm×235 mm/A4の3つ折りが入るサイズ）に84円切手を貼り、宛先住所、宛先氏名、申込者氏名（宛先氏名と同一の場合は不要）を明記（小さい封筒、定形外封筒は不可）

【申込方法】

上記提出書類にもれなく記載し、同封。郵送にてお申し込みください。

※ 事業所から複数の方をお申し込みされる場合、1つの封筒にまとめて郵送していただいて結構です。ただし、返信用封筒は申込者1名につき1通必要です。

※ FAX、Eメール等、他の方法での申し込みは一切受け付けいたしません。

※ 受講申込書には、未記入等の不備がないよう確認してから提出ください。

※ 受講申込書は読みやすい文字でご記入ください。

【申込締切】

令和 4年 7月29日(金) 17:00 必着

※ 締切後の申し込みは、一切受け付けません。

※ 消印有効ではありませんので、ご注意ください。

【申し込み先】

〒683-0064 鳥取県米子市道笑町二丁目 126-4 稲田地所第5ビル 1階

鳥取県サービス管理責任者等連絡会・事務局 宛

※「障害福祉サービス従業者研修 申込書在中」と朱書きのこと

9 受講決定

※ 申込書に記載された内容を元に受講決定しますので、記載漏れや誤り等、不備が無いようお願いいたします。

※ 受講決定につきましては、返信用封筒で受講決定通知をお送りします。

10 受講料

500円

・ お支払い方法は「銀行振り込み」のみです。

・ 受講が決定した方には、振込先を通知しますので、必ず期日までに指定の口座に振り込んでください。

（期日までに振込が確認できなかった場合は、特段の事情のない限り、受講をお断りします）

1.1 その他

- 申し込んだ以外の分野の受講について

今年度は、3分野（身体・知的・精神）を同日開催といたしました。お申込みいただいた分野以外の分野も受講したい方には、後日、録画を配信させていただくこととします。受講申込の際に、該当欄に希望をご記入ください。ご記入いただいた方には youtube で非公開配信させていただきます。なお、その場合、追加の受講料等の負担はありません。

- 個人情報の取り扱い

受講申込に関わる個人情報については、本研修の実施に必要な連絡、名簿等の作成以外には使用いたしません。

申込先及びお問合せ先（受付時間：9：30～17：00）

〒683-0064 米子市道笑町二丁目 126-4 稲田地所第5ビル1階

一般社団法人 鳥取県サービス管理責任者等連絡会・事務局

TEL・FAX 0859-37-2125

メール sabikan.iimukyoku@gmail.com