

令和4年度
栃木県サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修
受講申込注意事項

1. 定員を超えた場合は、栃木県内の指定福祉サービス事業者・指定障害者支援施設、指定障害児通所支援事業所等において、サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者として配置しようとする者・新規事業立ち上げ予定者を優先します。
2. 個人での申し込みについては、優先順位が下位となります。
県外からの申し込みは、ご遠慮ください。
3. 各施設・事業所ごとにお申込みください。
4. 申込時の施設・事業所ごとに示した優先順位等を参考に受講人数を調整します。
5. 基礎研修と優先順位を揃えてください。※例参照
6. 栃木県サービス管理責任者研修等受講資格取得研修を修了しない場合「サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修」を受講できません。ただし相談支援従事者初任者研修の講義部分を修了している者は、この研修を免除されます。
7. 栃木県サービス管理責任者研修等受講資格取得研修を修了しても、実務経験等の要件により、「サービス管理責任者・児童発達支援管理責任者基礎研修」を受講できない場合もあります。
・参考1「サービス管理責任者の実務経験要件について」
・参考2「児童発達支援管理責任者の実務経験要件について」 を参照
8. 振込された受講料につきましては、いかなる理由があろうとも返金いたしません。
9. 講義はオンデマンド配信のため課題（レポート）提出があります。未提出、提出期限を過ぎた方については修了証書の発行はいたしません。
10. 受講決定通知時に「受講決定通知書」及び「受講にあたっての注意事項」を郵送しますので、必ず確認してください。
11. 申込の際、当協会が得た個人情報には研修目的以外には使用いたしません。
12. 申し込みの際に質問がある場合は、FAXまたはメールにてお願いします。
（電話でのお問い合わせは、お受けできません）
13. 「申込チェックリスト」で申込者全員の申し込み書類を確認し、郵送してください。書類が不備の場合は受講不可となります。
14. 新型コロナウイルス感染状況により、研修が延期になる場合がございます。研修の開催状況につきましては、当協会ホームページ研修情報に掲載いたしますので注視しておいてください。（個別には通知いたしません）

※例

	R4年度受講資格取得研修	R4年度サビ児管基礎研修受講希望
Aさん	受講希望	受講希望
Bさん	受講済み	受講希望
Cさん	相談支援従事者研修 受講済み	受講希望
Dさん	受講希望	受講しない

パターン① 受講可能 ○

優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
Aさん	Dさん	
Aさん	Bさん	Cさん

①受講受講不可 ×（受講資格取得と基礎研修の優先順位が違うため）

優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
Dさん	Aさん	
Aさん	Bさん	Cさん

パターン② 受講可能 ○

優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
Aさん	Dさん	
Bさん	Aさん	Cさん

②受講受講不可 ×（受講資格取得と基礎研修の優先順位が違うため）

優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
Dさん	Aさん	
Bさん	Aさん	Cさん

パターン③ 受講可能 ○

優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
Aさん	Dさん	
Cさん	Aさん	Bさん

②受講受講不可 ×（受講資格取得と基礎研修の優先順位が違うため）

優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
Dさん	Aさん	
Cさん	Aさん	Bさん

問合せ先

特定非営利活動法人栃木県障害施設・事業協会 事務局 担当：久保居

〒320-8508 栃木県宇都宮市若草 1-10-6 とちぎ福祉プラザ 2階

TEL028-678-2943 FAX028-612-1902

E-mail : kensyu@tochigi-chiteki.org