

令和8年度
栃木県サービス管理責任者研修等受講資格取得研修
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を優先します。
2. 県外からの申し込みおよび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。
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. 基礎研修申込と優先順位を揃えてください。 ※例参照
6. この研修を修了しないと「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る場合があります。
7. この研修を受講しても、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。
8. 指定のテキストを当協会から購入していただきます。
(オンデマンド配信受講の必須条件となります)
9. 日本相談支援専門員協会のeラーニング(遠隔化講義)を活用した研修です。
(ア)利用するために必要な通信機器、ソフトウェア、通信回線の利用料金、その他これらに付随して必要となる経費は、受講者の負担とします。
(イ)メールアドレスは基本的に受講者個々別々のアドレスを記入してください。
(ウ)申込時に登録したメールアドレスへ、受講時に必要なURL・連絡メールを送りますので、送受信が可能なメールアドレスを入力してください。
10. 振込された受講料、テキスト代につきましては、いかなる理由があろうとも返金いたしません。
11. オンデマンド配信の視聴に加え、小テストへの回答が必要です。視聴期間内に両方の完了が確認できない場合、受講証明書の発行はいたしません。
12. 受講決定通知時に「受講決定通知書」及び「注意事項」を郵送しますので、必ず確認してください。
13. 申込の際、当協会が得た個人情報は研修目的以外には使用いたしません。
14. 申し込みの際して質問がある場合は、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)

※例

	R8年度受講資格取得研修の受講希望	R8年度サビ児管基礎研修の受講希望
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○

研修名	優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
資格取得	Aさん	Dさん	
基礎	Aさん	Bさん	Cさん

①受講不可×(基礎研修を申し込まないDさんが、資格取得研修 優先順位1位の為)

研修名	優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
資格取得	Dさん	Aさん	
基礎	Aさん	Bさん	Cさん

パターン② 受講可能○

研修名	優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
資格取得	Aさん	Dさん	
基礎	Bさん	Aさん	Cさん

①受講不可×(基礎研修を申し込まないDさんが、資格取得研修 優先順位1位の為)

研修名	優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
資格取得	Dさん	Aさん	
基礎	Bさん	Aさん	Cさん

パターン③ 受講可能○

研修名	優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
資格取得	Aさん	Dさん	
基礎	Cさん	Aさん	Bさん

①受講不可×(基礎研修を申し込まないDさんが、資格取得研修 優先順位1位の為)

研修名	優先順位 1位	優先順位 2位	優先順位 3位
資格取得	Dさん	Aさん	
基礎	Cさん	Aさん	Bさん