

**平成28年度 第2回  
障害者施設職員研修会  
(機能訓練・健康管理担当者コース)**

**実 施 要 項**

1. 目的 障害者施設等の機能訓練担当者及び健康管理担当者に対し必要な知識、技術等について研修し、障害者支援サービスの向上と施設運営の円滑化を図ることを目的とします。
2. 主催 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）  
（厚生労働省委託事業）
3. 開催場所 全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）  
〒162-0052 東京都新宿区戸山1-22-1  
TEL 03(3204)3611（代） FAX 03(3232)3621
4. 期間 平成28年10月17日（月）～10月19日（水）
5. 対象者 障害者施設等において機能訓練、健康管理等を担当する者。
6. 定員 70名
7. カリキュラム 別紙1のとおり  
日程表・担当講師等については、受講決定の際に通知いたします。  
また、決定次第当センターHP上にも掲載いたします。
8. 必要経費  
研修費 12,000円  
懇親会費 3,000円（希望者のみ）  
（懇親会は初日の講義終了後に開催を予定しています。）  
宿泊費（1泊朝食付き） 5,000円（希望者のみ・相部屋）  
" 6,500円（" ・個室・健常者）  
" 5,000円（" ・個室・障害者）  
（宿泊費は、宿泊をする日数分ご用意いただきます。）
9. 申込方法 受講申込書（別紙2）を全国障害者総合福祉センター（戸山サンライズ）へお申し込みください。  
FAXにて申し込む場合は、送信後、必ず当センター養成研修課まで受信の可否を確認してください。
10. 申込締切 平成28年9月9日（金）必着
11. 受講決定 平成28年9月16日（金）頃、受講決定通知を発送予定。  
（受講申込者宛てに受講決定・受講不可を問わず通知いたします。）
12. 修了証書 全課程修了者には修了証書を授与します。（欠席・遅刻・早退の著しい者には授与しない場合がありますのでご注意ください。）
13. 宿泊申込 当センターに宿泊を希望する受講者は、宿泊申込書によりお申し込みください。  
個室利用はご希望に添えられない場合がありますので、ご了承ください。  
なお、できる限りキャンセル等変更がないようにお願いします。