

令和6年6月18日

市町村障がい福祉主管課長 殿
(横浜市及び川崎市を除く。)

神奈川県福祉子どもみらい局福祉部障害福祉課長
(公 印 省 略)

令和6年度神奈川県相談支援従事者初任者研修の受講申込みについて(依頼)

本県の障がい福祉行政の推進につきましては、日頃格別の御理解、御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記について、別添のとおり実施しますので、貴市町村の所管する相談支援事業所等に周知いただくとともに、当該事業所等から提出のあった「令和6年度神奈川県相談支援従事者初任者研修受講申込書」を取りまとめの上、優先順位をつけて提出してください。なお、指定した申込書での対応が難しい特段の事情がある方に関しては、これまで通りの受講申込書<別紙2>にご記入いただき申込書への転記をお願いいたします。

今年度からこれまで別に実施しておりましたプレ研修を初任者研修のカリキュラム内に組み込み、一体的に実施することとしております。前年度との違いについて、問い合わせ等があった際には対応をお願い申し上げます。

なお、原則として、今年度又は来年度に相談支援業務に従事する者を優先して受講者を選考する予定のため、優先順位の設定に当たっては御留意ください。

1 提出期限 令和6年7月22日(月)【必着】

2 提出方法 電子メール

3 提出先 (宛 先) 特定非営利活動法人かながわ障がいケアマネジメント
従事者ネットワーク事務局
(住 所) 243-0018 厚木市中町4丁目9番17号原田センタービル6階
(連絡先) 046-206-7265
(電子メール) support@kcen.or.jp

4 留意事項

<優先順位の設定について>

- ・令和4年6月10日付けで依頼した、「令和3年度相談支援従事者初任者研修修了者の就業状況調査について」における各相談支援事業所等の回答結果(特段の理由もなく研修修了者を相談業務に従事させていない等)を踏まえて優先順位を設定いただくようお願いします。調査結果の控えがお手元がない場合につきましては以下問い合わせ先まで御連絡ください。
- ・なお、優先順位の内容について、受講者決定前に市町村へ問い合わせをさせていただく場合がありますことを申し添えます。

【参考：実施要領の入手方法】

実施要領及び受講申込書は、ウェブサイト「障害福祉情報サービスかながわ」→「書式ライブラリ」→「7. 研修会・説明会等のお知らせ（県内共通）」→「2 相談支援従事者研修」に掲載されていますので、ダウンロードして御利用ください。

(<https://www.rakuraku.or.jp/shienhi/>)

問合せ先

企画グループ 藤岡・栗山

電話 (045)285-0528 (直通)

ファクシミリ (045)201-2051

電子メール shofuku-kikaku.g4cn@pref.kanagawa.lg.jp