

# 令和7年度 自閉スペクトラム症支援者入門研修会 実施要綱

## 1 目 的

自閉スペクトラム症の特性や課題について支援に必要な基本的知識を習得させること

## 2 主 催

国立障害者リハビリテーションセンター 自立支援局 秩父学園 担当

## 3 期 間

令和7年5月28日（水）～5月30日（金）

## 4 場 所

国立障害者リハビリテーションセンター学院（埼玉県所沢市並木4丁目1番地）

## 5 受講定員

100名

\* 定員を上回る応募があった場合は、選考させていただきますので予めご承知おき下さい。

## 6 受講資格（以下①②すべて該当すること。）

- ① 現に自閉スペクトラム症支援に従事している者であって、基礎的な知識・技術の習得を希望する者（概ね経験年数3年未満）
- ② 3日間、全日程に参加できること。

## 7 研修内容

別紙日程表のとおり

## 8 研修会費用

無料

## 9 受講申込み手続

当センター学院ホームページ(下記 URL)にアクセスし、申込案内に添ってお申し込みください。

[http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule\\_2025/](http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2025/)

受付後、3開庁日以内に確認メールをお送りします。

届かない場合は、下記の連絡先までお問い合わせください。

\* お問い合わせ先： [kenshu2@rehab.go.jp](mailto:kenshu2@rehab.go.jp)

## 10 締切日時

令和7年4月21日（月）17：00

## 11 受講可否通知

選考のうえ、4月28日（月）までに、受講申込時にご登録いただいたメールアドレス宛に通知します。受講決定通知日を過ぎても通知が届かない場合は、下記の連絡先までお問い合わせください。

## 12 修了証書

本研修会の修了証書は発行されません。ご了承の上、お申し込みください。

## 13 その他

- ① お申し込みの際はお名前の文字等、正しくご入力ください。  
お申し込み後に入力事項の誤りに気づかれた場合には下記にご連絡下さい。
- ② 本研修会に関する照会は、国立障害者リハビリテーションセンター学院にお願いします。
- ③ 一部聴講や業務等を行いながらの受講については、受け付けておりません。

問い合わせ先
--------

〒359-8555

埼玉県所沢市並木4丁目1番地

国立障害者リハビリテーションセンター学院 研修担当

TEL 04-2995-3100（内線 2619） FAX 04-2996-0966

mail [kenshu2@rehab.go.jp](mailto:kenshu2@rehab.go.jp)

URL [http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule\\_2025/](http://www.rehab.go.jp/College/japanese/kenshu/schedule_2025/)