

市内障害者相談支援センター  
市内指定特定相談支援事業所  
代表者 様

川崎市健康福祉局総合リハビリテーション推進センター  
企画・連携推進課長

令和 7 年度神奈川県主任相談支援専門員養成研修の受講者募集について（周知）

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から本市保健福祉行政に御理解、御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記の件につきまして、主催者である神奈川県から県内市町村宛てに受講者の推薦の案内がありました。

つきましては、本市内に所在する障害者相談支援センター及び指定特定相談支援事業所等に御所属の方で当該研修の受講を希望される方の募集を行います。

研修の受講を希望される方は、「令和 7 年度神奈川県主任相談支援専門員養成研修募集案内」を御確認いただき、受講対象者及び留意事項を御確認、御承諾いただいた上で、お申込みをお願いいたします。

なお、「令和 7 年度神奈川県主任相談支援専門員養成研修募集案内」の受講対象者に記載のあるとおり、翌年度以降の相談支援従事者研修において、研修の企画や講義若しくは演習の講師として携わっていただくことなどを御了承の上、お申込みをお願いいたします。

また、本研修は神奈川県全体での定員が定められており、神奈川県へ本市から受講者の推薦を行う際には本市にて選考を行います。本市の受講者が全て決定次第、お申込みいただいた方には選考結果を通知します。

各事業所内における周知及び推薦等につきまして、御協力、御理解の程、よろしくお願いいたします。

1 募集案内及び受講申込書について

次のとおり、障害福祉情報サービスかながわの書式ライブラリに掲載しております。

書式ライブラリ → 3. 川崎市からのお知らせ → 1. 川崎市からのお知らせ  
<https://shougai.rakuraku.or.jp/search-library/lower-3-3.html?topid=3&id=10>

2 申込先について

川崎市内の事業所に所属する方のお申込みについて、下記申込フォームにて受付を行います。

なお、お申込みいただく際、神奈川県が指定する受講申込書の他、本市にて受講要件の確認及び推薦の可否等の検討を行うため、相談支援従事者初任者研修及び相談支援従事者現任研修の全ての修了証書の写しを併せて提出していただきますので、御準備の上、お申込みください。

（申込フォーム URL）<https://logoform.jp/form/FUQz/1001764>

3 申込締切について

令和 7 年 4 月 3 0 日（水） 1 7 時 0 0 分

4 問合せ先について

川崎市健康福祉局総合リハビリテーション推進センター

企画・連携推進課障害者支援担当

電 話 0 4 4 - 2 0 0 - 3 1 9 7

F A X 0 4 4 - 2 0 0 - 3 9 7 4

メール [40rikikak@city.kawasaki.jp](mailto:40rikikak@city.kawasaki.jp)

（企画・連携推進課障害者支援担当 橋本）

電話 2 0 0 - 3 1 9 7