

区市町村障害福祉主管課長 殿

東京都心身障害者福祉センター  
地域支援課長 外川 達也  
(公印省略)

**ファシリテーション研修（令和5年度東京都相談支援従事者専門コース別研修）の  
実施について（依頼）**

日頃から、東京都心身障害者福祉センター事業の推進につきまして、格別の御協力をいただき感謝申し上げます。

さて、このたび、標記研修を下記のとおり実施しますので、御案内します。

なお、本研修は受講対象者を限定しているため、ホームページ等での周知はいたしません。貴区市町村におかれましては、管内の相談支援事業者等への周知をお願い申し上げます。

記

1 研修概要 ※別添のちらしも参考にしてください

(1) 研修日程及びプログラム

別紙「ファシリテーション研修プログラム（案）」のとおり

(2) 定員

50名

2 対象者

本研修終了後、東京都が実施する相談支援従事者等研修において演習指導者（ファシリテーター）を担う意思を有する者で、以下の（1）から（3）までの全てに該当するものとする。

- (1) 主任相談支援専門員又はこれまでに相談支援従事者現任研修を2回以上修了している者
- (2) 本研修申込時点で東京都内の事業所において、相談支援専門員として従事している者
- (3) 令和5年度相談支援従事者現任研修に演習指導者（ファシリテーター）として参加可能な者

3 申込み方法

- (1) 受講希望者の所属する事業所の代表者等は、受講希望者が2に記載の対象者であることを御確認のうえ、推薦してください。
- (2) 必要事項を記載した「受講推薦及び申込書」及び2（1）が確認できる修了証書の写しのデータを令和5年5月2日（火曜日）までに、メールで担当宛てに御提出ください。

4 受講の決定及び修了証書の交付

(1) 受講決定について

受講希望者には受講の可否について、令和5年5月15日（月曜日）を目途に御連絡します。その際、受講決定された方には、プログラム等の詳細を記載した御案内を送付します。

(2) 修了証書の発行について

演習指導を含む全プログラムを修了した方には、東京都知事名の修了証書を交付します。修了証書の交付は令和5年10月の中旬を予定しています。

5 受講決定者及び修了者情報の提供について

東京都内における相談支援の基盤整備の充実に資するため、受講決定者及び修了者の従事事業所が所在する区市町村に受講決定者又は修了者氏名、所属法人名・事業所名を情報提供します。

6 個人情報の取扱い

受講者推薦及び申込書に記載された個人情報については、個人情報の保護に関する法律施行条例に基づき、適正な管理を行い、当該研修事業の実施業務及び同修了者名簿の管理業務以外の目的で利用することはありません。

**【担当】**

東京都心身障害者福祉センター地域支援課地域支援担当

担当者：益子、蟹澤、山海

電話：03-3235-2953（直通）

E-mail：[S0200128@section.metro.tokyo.jp](mailto:S0200128@section.metro.tokyo.jp)