

## 令和7年度サービス管理責任者等基礎研修実施要項

### 1 目 的

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律及び児童福祉法の適切かつ円滑な運営に資するため、サービスや支援の質の確保に必要な知識、技能を有するサービス管理責任者及び児童発達支援管理責任者の養成を図ることを目的とする。

### 2 主 催

香川県

### 3 対象者

指定障害福祉サービス事業所においてサービス管理責任者として従事しようとする者又は指定障害児入所施設及び指定障害児通所支援事業所において児童発達支援管理責任者として従事しようとする者で、次に掲げる区分に応じた実務経験を有する者

| 業務                                                                              | 実務経験年数 |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 相談支援業務                                                                          | 3年     |
| 社会福祉主事任用資格等を有しない者による直接支援の業務                                                     | 6年     |
| 社会福祉主事任用資格等を有する者による直接支援の業務（社会福祉主事任用資格等の取得以前の期間を含めることができる。）                      | 3年     |
| 国家資格等による業務に一定期間以上従事している者による相談支援の業務及び直接支援の業務（国家資格等による業務の期間と相談・直接支援の業務の期間が同時期でも可） | 1年     |

### 4 定 員

126名程度

（申請者が定員以内でも、会場その他の条件に合わせて受講者数の調整を行うことがあります。）

### 5 日程及び内容

（1）日程 2日間（講義1日、演習1日）

①講義 令和7年10月24日（金）

②演習 【A日程】 令和7年10月31日（金）

【B日程】 令和7年11月 7日（金）

【C日程】 令和7年11月13日（木）

※講義1日、演習はいずれかの回を1日、計2日間の受講となります。

受講日の選択はできません。

（2）内容

別紙「令和7年度サービス管理責任者等基礎研修日程表」のとおり。

### 6 会 場

（1）講義 レクザムホール（香川県県民ホール）小ホール棟5階 多目的大会議室玉藻

（住所：香川県高松市玉藻町9番10号、TEL：087-823-3131）

（2）演習 レクザムホール（香川県県民ホール）小ホール棟5階 多目的大会議室玉藻 B面

（住所：香川県高松市玉藻町9番10号、TEL：087-823-3131）

7 受講料  
8,000円

8 申請期間  
令和7年8月1日（金）9時 ～ 令和7年8月21日（木）17時 締切

9 申請方法

①電子申請（香川県 電子申請・届出システム）による申請、②実務経験調査書の郵送  
①、②の両方を行うこと

※必ず実施要項、留意事項、Q&Aを確認し、了承のうえ申請してください。

代理申請をする場合にも、必ず受講希望者本人が実施要項、留意事項、Q&Aを確認し、了承のうえ代理申請をしてください。

申請されたものは、実施要項、留意事項、Q&Aを了承のうえ申請したものとして取り扱います。

① 電子申請

「令和7年度サービス管理責任者等基礎研修受講申込」URL及びQRコード

[https://apply.e-tumo.jp/pref-kagawa-u/offer/offerList\\_detail?tempSeq=9906](https://apply.e-tumo.jp/pref-kagawa-u/offer/offerList_detail?tempSeq=9906)



※「利用者登録」を行わなくても申請できます。

代理申請で複数名申請する場合には、「利用者登録」をせずに申請してください。

※上記もしくは川部みどり園のホームページにある申請用URL、QRコードから申請してください。

※申請には、**申請者ごとにメールアドレスが必要**です。

メールアドレスは、必ず受講希望者本人がメールの受信・閲覧できるものにしてください。

※相談支援従事者初任者研修の修了証書等の**必要書類の提出**が必要な場合は、実務経験調査書と一緒に**書類の写し**を期日までに、川部みどり園へ郵送してください。（8月21日消印有効）

※申請完了後は**申込完了通知**が申請したメールアドレスに自動的に送信されます。

**申込完了通知が届かない場合は、再申請はせず、必ず事務局まで連絡**してください。

※期日を過ぎての申請は一切受け付けません。

② 実務経験調査書

※実務経験調査書は川部みどり園ホームページからダウンロードしてください。

※実務経験調査書は必要事項を記入し、**事業所代表者の証明、押印のあるもの**を期日までに川部みどり園へ**郵送**してください。

※実務経験調査書の提出が無い場合は、**申請を受理できません**。（8月21日消印有効）

※同一事業所から複数名申請する場合は、実務経験調査書に必ず**優先順位を記入し、まとめて提出**してください。

10 修了証書の授与

全課程を修了した者に対して、修了証書を授与する。

11 受講者の決定

受講者の決定は香川県立川部みどり園が行い、**令和7年9月18日（木）**までに**電子メール**にて通知する。

12 問い合わせ・提出書類郵送先

香川県立川部みどり園 地域生活支援課 高木

〒761-8046 高松市川部町418

TEL 087-885-8600（平日8:30～17:15 年末年始、休日は除く）

FAX 087-885-8609