

ウェブ研修申込方法について（特別支援学校用）

公益財団法人東京都福祉保健財団

東京都内の特別支援学校の先生等からのお申込みについては、ウェブ受付システムで行います。
お申込みにあたっては、東京都から送付されるメール「令和 6 年度東京都強度行動障害支援者養成研修（実践研修）募集要項の送付について」の本文にパスワードが記載されていますので、用意してください。

1 申込フォームへのアクセス

当財団ホームページ「強度行動障害支援者養成研修 2 実践研修」の「（４）受講申込方法」にアクセスしてください。

<https://www.fukushizaidan.jp/116shougai/>

2 パスワードの入力

リンクを開くと、パスワードの入力画面が開きますので、申込フォームにアクセスしてください。パスワードは、募集要項をご案内したメールの本文に記載しています。

3 申込入力時の注意事項

（１）メールアドレスは、研修申込者の方が使用されているものを登録してください。

申込後、受付確認メールが自動送付されます。

なお、**ウェブ申し込み（送信）後、1 日以上経過しても受付確認メールが届かない場合は、下記担当まで電話にてお問合せください。**

（２）申込内容を追加・修正またはキャンセルする場合には、受付確認メール本文の中にある「詳細はこちら」のアドレスをクリックして修正してください。

【担当】

公益財団法人東京都福祉保健財団 人材養成部

福祉人材養成室 障害者支援研修担当

〒163-0719 東京都新宿区西新宿 2 - 7 - 1

新宿第一生命ビルディング 19 階

TEL 03-3344-8551

<申込み入力内容>

設 問	内 容
事業所情報	法人名（※1）、事業所名（※2）、事業所住所（※2）、担当者、担当者メールアドレス、連絡先電話番号
受講申込者設問	氏名、生年月日、職種、希望コース、障害教育（支援）経験年数、うち強度行動障害支援経験年数、受講目的、配慮事項等

※1：「法人名」は入力必須となっているため、「0」（ゼロ）を入力してください。

※2：「事業者名」は学校名に、「事業所住所」は学校の住所に置き換えて入力してください。