

# 免除申請用紙

## 令和3年度 発達障害児(者)支援関係職員研修会

ふりがな

氏名

※免除を希望される講義および該当する免除要件に✓を御記入ください。

免除	研修内容
<input type="checkbox"/>	<u>発達障害の基礎知識と対応方法(A)</u> ※免除要件 <input type="checkbox"/> 発達障害児(者)を日常的に支援している業務経験を3年以上有する者
<input type="checkbox"/>	<u>発達障害のアセスメント(C)</u> ※免除要件 <input type="checkbox"/> 大学等で心理学を専攻し且つ3年以上の相談・評価の実務経験を有する者
<input type="checkbox"/>	<u>発達障害の就労支援(E)</u> ※免除要件 <input type="checkbox"/> 就労支援機関や労働機関等において日常的な発達障害者支援の3年以上の経験を有する者

※免除希望される方は、職務経歴証明書を添付の上、郵送にてお申し込みください。