

地域生活支援事業者各位

「地域生活支援指導者養成研修」開催についてのご案内
～依存症に関する研修～

このたび、独立行政法人国立病院機構久里浜医療センター長から募集通知がありましたので、別添のとおりお知らせします。

つきましては、県で取りまとめを行いますので、貴所属職員の受講希望者について以下へご提出ください。

なお詳細等につきましては別添資料に掲載しております。

【別添資料】

- ① 令和３年度 依存症治療指導者養成研修、依存症相談対応指導者養成研修及び地域生活支援指導者養成研修の開催通知・案内

※このうち、「地域生活支援指導者養成研修」のみ対象となります。

※お申し込みの状況によって、選考を行う可能性がございます。

- ② 令和３年度 受講希望票

【提出書類】

令和３年度 受講希望票

【問合せ・提出先】

神奈川県健康医療局保健医療部がん・疾病対策課 精神保健医療グループ

電話 045-210-1111（代表）（内線 4730）

FAX 045-210-8860

【県への提出期限】

「開催のご案内」に記載された、うち、アルコール依存症研修（地域生活支援指導者養成研修）
ギャンブル等依存症研修（地域生活支援指導者養成研修）のみ対象
いずれも令和３年12月24日（金）必着