

事 務 連 絡  
令和 8 年 1 月 9 日

各  
都道府県障害保健福祉・児童福祉主管部（局）  
指定都市障害保健福祉・児童福祉主管部（局）  
中 核 市障害保健福祉・児童福祉主管部（局）  
児童相談所設置市障害保健福祉・児童福祉主管部（局）  
都道府県教育委員会特別支援教育主管課  
指定都市教育委員会特別支援教育主管課  
御中

こども家庭庁支援局障害児支援課  
文部科学省初等中等教育局特別支援教育課  
厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課  
地域生活・発達障害者支援室

令和 7 年度発達障害支援における教育と福祉の地域連携に係る全国セミナーの  
開催について

平素より発達障害者支援施策の推進にご尽力賜り厚く御礼申し上げます。

発達障害者児者支援における家庭・教育・福祉の連携の一層の推進を図るため、  
今般、標記セミナーを下記のとおりオンデマンド配信いたします（詳細は、別紙  
「令和 7 年度発達障害支援における教育と福祉の地域連携に係る全国セミナー  
開催要項をご参照ください。）。本会議では、こども家庭庁、文部科学省及び厚生  
労働省の三省庁が実施する発達障害施策に加え、教育と福祉の連携に関わる先  
駆的な実践を報告させていただきます。

つきましては、ご多忙のところ恐縮ですが、各都道府県・指定都市等の保健・  
福祉部局におかれては域内の関係機関に対し、各都道府県教育委員会におかれ  
ては域内の市区町村教育委員会に対し、それぞれ本件について周知いただくと  
ともに、お時間がよろしければ、事前登録の上、ぜひご参加ください。

記

1 配信期間

令和 8 年 2 月 20 日（金） ～ 同年 5 月 15 日（金）

2 対 象

発達障害児者の支援に係る各分野（教育、医療・保健、福祉等）関係者

3 申込方法

以下の申込フォーム（※）からお申込みください（所要時間：5 分）。

【令和7年度発達障害支援の地域連携に係る全国セミナー 申込フォーム】

〈URL〉 ※ 申し込みフォームへ遷移します。

<https://hattatsu.go.jp/r7-liaisonseminar-form>

〈QRコード〉

※ 遷移先は上記URLと同じです。



(※) 申込フォームからのお申込が難しい場合は、必要事項を記載したメールを、事務局メールアドレス宛に送信してください。

【事務局メールアドレス】 ※ 申込フォーム内にも記載しております。

令和7年度発達障害支援の地域連携に係る全国セミナー 事務局  
国立障害者リハビリテーションセンター 企画・情報部  
発達障害情報・支援センター  
メール：conference-secretariat@hattatsu.go.jp

〈記載していただきたい必要事項〉 ※ 次の(1)～(4)

- (1) お名前（フリガナ）
- (2) メールアドレス
- (3) ご所属
- (4) 勤務先の都道府県・政令市

#### 4 申込期限

令和8年5月11日（月）午前9時まで

#### 5 照会先

【照会先】

- こども家庭庁支援局障害児支援課（TEL：03-6771-8030（内線 145））
- 文部科学省初等中等教育局 特別支援教育課支援総括係（TEL：03-5253-4111（内線 3254））
- 厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部障害福祉課  
地域生活・発達障害者支援室 発達障害者支援係（TEL：03-5253-1111（内線 3045））