

障第1075号
令和3年7月8日

各社会福祉法人等の代表者 様
(障害福祉担当)

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

令和3年度10月開催 社会福祉法人等が経営する社会福祉施設・事業所職員向け
研修会(障害者支援)の受講者の推薦について(照会)

このことについて、公益財団法人 社会福祉振興・試験センターから別添のとおり依頼がありましたので、貴法人において職員の参加希望がある場合は、下記により推薦いただきますようお願いいたします。

記

1 推薦方法・提出書類

○「社会福祉法人等が経営する社会福祉施設・事業所職員向け国内研修会令和3年度10月開催(障害者支援)受講者推薦書」(別紙様式)に必要事項を記入し、写真を添付したものを提出

2 提出期限 令和3年7月30日(金) 厳守(必着)

※期限までに提出のない場合は、該当ないものとして取り扱います。

※推薦枠を上回る参加希望があった場合は、県において決定させていただきます。

3 提出先

〒500-8570

岐阜市藪田南2-1-1

岐阜県 健康福祉部障害福祉課

地域生活支援係 金子 宛

岐阜県健康福祉部
障害福祉課 地域生活支援係
係長 山脇 担当 金子
TEL 058-272-1111 (内線2621)
FAX 058-278-2643
E-mail c11226@pref.gifu.lg.jp