

障第502号  
令和8年6月24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8年10月開催 社会福祉施設職員等国内研修  
(障害者支援研修)の受講者の推薦について(依頼)

このことについて、別添のとおり公益財団法人社会福祉振興・試験センターから推薦依頼がありましたので、貴施設の職員において受講を希望される方がいる場合は、下記によりご推薦いただきますようお願いいたします。

記

- 1 推薦方法 別紙「障害者支援研修(10月開催)受講申込書(Excel様式)」に必要事項を記入し、受講対象者の要件を満たすことを確認のうえ、提出してください。
- 2 提出期限 令和8年7月30日(木) 17:00厳守  
※期限までに提出のない場合は、該当なしとして取り扱います。
- 3 提出先 岐阜県健康福祉部障害福祉課 地域生活支援係 あて  
メールアドレス: c11226@pref.gifu.lg.jp

担当所属	岐阜県健康福祉部 障害福祉課 地域生活支援係		
担当係長	田中	担当者	今尾
電話番号	058-272-1111 (内線3489)		
F A X	058-278-2643		
E - m a i l	c11226@pref.gifu.lg.jp		