

平成 29 年 4 月 26 日

障害福祉関係施設長 様

名古屋市健康福祉局障害福祉部障害者支援課長
名古屋市子ども青少年局子育て支援部子ども福祉課長

平成 29 年度民間社会福祉施設職員等海外研修・調査
派遣対象者の推薦について（依頼）

みだしのことにつきまして、別添のとおり、公益財団法人社会福祉振興・試験センターより推薦依頼がありましたので、下記によりご推薦くださいますようお願いいたします。

記

- 1 提出書類 別添「平成 29 年度民間社会福祉施設職員等海外研修・調査派遣対象者の推薦について（お願い）」 2 提出書類(2)に掲載の 4 点
- 2 提出先 障害者施設 → 健康福祉局障害者支援課推進係 まで
障害児施設 → 子ども青少年局子ども福祉課子ども発達支援係 まで
- 3 提出期限 平成 29 年 5 月 17 日（水）午後 5 時 必着
- 4 その他 各班（3 班）の派遣対象者の推薦は、本市で数名までとなっております。

〒460-8508
名古屋市中区三の丸三丁目 1 番 1 号
健康福祉局障害者支援課推進係
担当：早川 Tel：052-972-2558 Fax：052-972-4149
子ども青少年局子ども福祉課子ども発達支援係
担当：高野 Tel：052-972-2520 Fax：052-972-4438