

平成 29 年 5 月 8 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

平成 29 年度第 2 回民間社会福祉施設（障害者等施設）の処遇に
直接従事している生活支援員等合宿研修受講者の推薦について（依頼）

みだしのことについて、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「社会福祉振興・試験センター依頼文」参照
- 2 提出先 名古屋市健康福祉局障害者支援課推進係 まで
- 3 提出期限 平成 29 年 6 月 8 日（木）午後 5 時 必着
- 4 その他 受講者の推薦は本市で 1～2 名となっております。

〒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