

平成 30 年 5 月 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 30 年度 9 月開催民間社会福祉施設（障害者等施設）
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 30 年 6 月 6 日（水）午後 5 時 障害者支援課必着
- 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：前畑 Tel：052-972-2558 Fax：052-972-4149