

市内行動援護事業所 管理者様

日頃より本市福祉行政にご協力いただき厚くお礼申し上げます。

このたび、厚生労働省から、行動援護従業者養成研修の受講状況等について調査依頼がありました。

大変お忙しい中恐れ入りますが、内容をご確認いただき、調査票の提出にご協力いただきますようお願いいたします。

○ 提出先

健康福祉局福祉部障害政策課指定・指導班あてにEメールで提出してください。

Eメールアドレス：shougai-seisaku@city.sagamihara.kanagawa.jp

○ 提出期限

令和2年3月30日（月）正午まで

以 上

健康福祉局福祉部障害政策課指定・指導班

TEL：042-707-7055（直通）

FAX：042-759-4395

Eメール：shougai-seisaku@city.sagamihara.kanagawa.jp