

関係各位

川崎市健康福祉局総合リハビリテーション推進センター
企画・連携推進課長

神奈川県障害者自立支援協議会令和 8 年度第 1 回基幹相談支援センター連絡会の参加者募集について（周知）

時下、ますます御清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃から本市保健福祉行政に御理解、御協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記の件につきまして、主催者である神奈川県から県内市町村宛てに参加者募集の案内がありました。

つきましては、本市内に所在する関係機関等に御所属の方で、当該連絡会への参加を希望される方の募集を行います。参加を希望される場合、神奈川県からの開催通知をご覧になり、参加対象者を御確認いただいた上で、お申込みをお願いいたします。

また、各事業所内における周知等につきまして、御協力、御理解の程、よろしくお願いいたします。

1 開催通知等について

次のとおり、障害福祉情報サービスかながわの書式ライブラリに掲載しております。

書式ライブラリ → 3. 川崎市からのお知らせ → 1. 川崎市からのお知らせ
<https://shougai.rakuraku.or.jp/search-library/lower-3-3.html?topid=3&id=10>

2 申込先について

川崎市内の事業所に所属する方のお申込みについて、下記申込フォームにて受付を行います。

（申込フォーム URL）<https://logoform.jp/form/FUQz/1664807>



3 申込締切について

令和 8 年 7 月 7 日（火） 17 時 00 分

4 問合せ先について

川崎市健康福祉局総合リハビリテーション推進センター

企画・連携推進課障害者支援担当

電 話 044-200-3197

FAX 044-200-3974

メール 40rikikak@city.kawasaki.jp

（障害者支援担当 永野）

電話 200-3197