

23川健障計1539号

平成24年 3月19日

各法人ご担当者様

川崎市健康福祉局障害計画課長

グループホーム・ケアホーム事業者説明会の開催について（お知らせ）

日頃から、本市の障害福祉行政にご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、平成24年度に向けての共同生活介護及び共同生活介護事業所の今後の事業実施に係る説明会を開催させていただきますので、年度末のお忙しい中とは存じますが、ご出席いただきますようお願いいたします。

なお、出欠席につきましては、期間が短く大変申し訳ございませんが、3月26日（月）までに別紙によりFAXにてご回答ください。

1. 内 容 平成24年度における国およびの施策について
2. 日 時 平成23年3月28日（水） 午前10時～
3. 会 場 ミューザ川崎シンフォニーホール 研修室1～3
<http://www.kawasaki-sym-hall.jp/access/>

※ 会場の都合により、1法人2名様程度でのご参加をお願いいたします。

（川崎市健康福祉局障害計画課 寒河江担当）

電話：044-200-2675

F A X 送信表

送信先 川崎市 健康福祉局障害計画課 寒河江宛

F A X (0 4 4) 2 0 0 - 3 9 3 2

平成 2 4 年 3 月 2 8 日 (水) 1 0 時 ~ 開催

グループホーム・ケアホーム事業所説明会に

出席 ・ 欠席 します。

※上記のどちらかを○で囲ってください。

法人名 _____

(出席者)

ホーム名	職 種	氏 名
	<input type="checkbox"/> サービス管理責任者 <input type="checkbox"/> 世話人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
	<input type="checkbox"/> サービス管理責任者 <input type="checkbox"/> 世話人 <input type="checkbox"/> その他 ()	

回答期限 平成 2 4 年 3 月 2 6 日 (月)