

こ 障 福 第 1619 号
平成 24 年 12 月 28 日

障害児相談支援事業者
及び 障害児相談支援事業予定者 各位 各位

横浜市こども青少年局障害児福祉保健課長

指定障害児相談支援事業者説明会の実施について（通知）

日ごろより横浜市障害児福祉行政にご理解とご協力を賜り、厚く御礼を申し上げます。

さて、横浜市においては平成 25 年 4 月より障害児相談支援事業を開始します。つきましては、説明会を実施しますので、ご出席のほどお願いいたします。

また、ご出席予定者を別紙に記入のうえ、FAXにて平成 25 年 2 月 8 日までにご回答ください。会場の都合上、1 事業所 2 名までの参加でお願いいたします。

不明な点等ありましたら、担当までご連絡ください。

1. 日時

平成 25 年 2 月 19 日（火） 9：30～11：30

2. 場所

第一総業ビル 4 階会議室

（最寄り駅：JR 線、横浜市営地下鉄 関内駅 地図ご参照ください）

3. 説明会内容

- （1）相談支援事業実施について
- （2）その他

4. その他

今後、横浜市で障害児相談支援の指定申請を予定している事業者の出席も構いません。ただし、希望者多数の場合は、既に指定を受けている事業者を優先とし、参加できない場合のみ平成 25 年 2 月 13 日（水）までにその旨の連絡をしますので、ご了承ください。

担当：横浜市こども青少年局障害児福祉保健課
大木、青木、高森
電話：045（671）4279

平成24年度 指定障害児相談支援事業者説明会 出席連絡表

締め切り：平成25年2月8日

FAX：045（663）2304

事業所名		管理者氏名	
電話			
e-mailアドレス			

※今後横浜市からの情報発信に使用しますので、e-mail アドレスをご記入ください。
また、ご記入いただいたアドレスは横浜市からの情報発信以外の用途には使用しません。

説明会参加予定者

役職	氏名
【記入例】 児童発達支援管理責任者	横浜 太郎

第一総業ビル 地図

