

障サ第 32 号

平成 27 年 4 月 30 日

民間社会福祉施設等 施設長 様

神奈川県保健福祉局福祉部

障害サービス課長

(公 印 省 略)

平成 27 年度民間社会福祉施設職員等海外研修・調査派遣対象者の推薦について(依頼)

このことについて、別添(写)のとおり地域福祉課長より依頼がありました。

つきましては、貴施設職員の推薦につきまして、「平成 27 年度民間社会福祉施設等職員海外研修・調査実施要綱」により「平成 27 年度民間社会福祉施設職員等研修・調査参加適格者推薦書(別紙「ヨーロッパ班」様式)」に、「所属長からの推薦書(指定様式)」、「健康診断書(コピー可)」及び可能であれば推薦対象者の名刺 1 枚を添付し平成 27 年 5 月 12 日(火)までに当課あて、ご提出くださるようお願いいたします。

また、推薦対象者が複数の場合は、別紙推薦基準により優先順位をつけて、推薦させていただきますので、あらかじめご承知おきください。

なお、期限までに推薦書の提出がなかった場合は推薦者なしと処理させていただきます。

提出先

〒231-8588

神奈川県横浜市中区日本大通 1

神奈川県保健福祉局福祉部障害サービス課 施設福祉グループ

問い合わせ先

施設福祉グループ 菴谷

電話 (045) 210-4724

FAX (045) 201-2051

(別紙)

## 民間社会福祉施設職員等海外研修・調査参加者推薦基準

(推薦の基準項目)

- ・ 民間社会福祉施設職員等海外研修・調査実施要綱上の派遣対象者の基準を満たしている者
- ・ 多くの法人に機会が提供できるよう、過去に本研修及び他の海外研修による派遣がない、あるいは少ない法人を優先する。
- ・ 推薦理由、資格及び経験年数等



平成 27 年 4 月 24 日

障害サービス課長 殿

地域福祉課長

平成 27 年度民間社会福祉施設職員等海外研修・  
調査派遣対象者の推薦について（依頼）

このことについて、別添のとおり公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長から参加希望者の推薦依頼がありました。つきましては貴課関係施設職員等の推薦を希望される場合は、5 月 14 日（木）までに当課あて推薦書及び健康診断書を提出していただくようお願いします。

また、お手数ですが、該当者がいない場合も、その旨をご連絡ください。

なお、政令市に対しては、公益財団法人社会福祉振興・試験センターから別途同様に依頼されていると伺っておりますことを申し添えます。

問い合わせ先

地域福祉グループ 加藤

内線 4755

