

障 福 第 85 号
平成 29 年 5 月 19 日

各県所管域及び中核市民間障害者支援施設長 殿

神奈川県保健福祉局福祉部
障害サービス担当課長
(公印省略)

平成 29 年度第 2 回民間社会福祉施設（障害者等施設）の処遇に直接従事している生活支援員等合宿研修受講者の推薦について（依頼）

本県の障害福祉行政につきまして、日ごろから格段の御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、標記研修について、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より推薦依頼がありました。

つきましては、貴施設職員の推薦につきまして、「平成 29 年度第 2 回民間社会福祉施設職員合宿研修会実施要綱」（以下「実施要綱」という。）により「平成 29 年度第 2 回民間社会福祉施設職員合宿研修会受講者推薦書（別紙様式 1）」及び「事例研究【個別援助事例】【様式 1】」または「事例研究【集団援助事例】【様式 2】」を添付し、郵送にて、御提出くださるようお願いいたします。

また、参加希望者が複数の場合は、「実施要綱」の受講者の選考により、優先順位をつけて推薦させていただきますので、あらかじめ御承知おきください。

なお、期限までに推薦書の提出が無かった場合は、推薦者なしとして処理させていただきます。

＜提出期限＞

平成 29 年 6 月 7 日（水）

＜提出先＞

〒231-8588

横浜市中区日本大通 1

神奈川県保健福祉局福祉部障害福祉課施設指導グループ 佐藤 宛て

問合せ先

障害福祉課施設指導グループ 佐藤

電話 045-210-4724（直）