

(注) 当通知は法人本部にのみお送りしていますので、各施設・事業所への周知をお願いします。

障 第 1 2 9 6 号
令和 2 年 1 月 3 1 日

各障がい者(児)福祉施設・事業所を運営する法人代表者 様

島根県健康福祉部障がい福祉課長
【公 印 省 略】

令和元年度障がい福祉関係事業者等説明会及び集団指導の実施に
ついて(通知)

本県の障がい福祉行政の推進につきまして、日頃から格別のご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記の説明会・集団指導を下記のとおり開催しますので、担当者の出席につきご配慮いただきますようお願いいたします。

また、出席者について別紙により2月28日(金)までにFAXで提出いただきますようお願いいたします。

記

1 日時及び会場

会場	日 時	場 所
松江	3月24日(火) 13:00～16:30	くにびきメッセ 国際会議場 松江市学園南1丁目2-1
浜田	3月17日(火) 13:00～16:30	島根県立大学浜田キャンパス 大講義室1(講義・研究棟) 浜田市野原町2433-2

※両会場とも受付は12:30から開始します。

2 内容(予定)

- (1) 国の障がい福祉施策について
- (2) 県の令和2年度主要施策について
- (3) 障害福祉サービス事業所等に対する指導について
- (4) その他

※説明会の内容は3月9日(月)に厚生労働省にて開催される「障害保健福祉関係主管課長会議」の内容によって変更となる場合があります。

3 留意事項

- (1) 出席人数は、会場の収容人数の都合上原則として1事業所等につき1名までです。
- (2) 駐車場には、限りがあるため公共交通機関をご利用ください。なお、松江会場は3時間を超える部分については、100円/時間の駐車料金が必要となります。
- (3) 資料は、出席者には当日一部ずつ配布します。当課ホームページにも掲載します。
※掲載時期は3月16日(月)以降を予定しております。
- (4) 松江会場については、松江市と共同開催です。

	松江市以外に所在する事業所等	松江市に所在する事業所等
会場	3階 国際会議場	1階 多目的ホール
申込先	県障がい福祉課	松江市障がい者福祉課

【担当】 自立支援給付グループ 宇都宮
TEL: 0852-22-5327/FAX: 0852-22-6687