

平成 30 年 1 月 29 日

各障がい者団体代表者 様

神奈川県保健福祉局福祉部
障害福祉課長
(公 印 省 略)

平成 29 年度 神奈川県障がい者施策説明会の開催について (通知)

日頃から本県の障がい福祉行政の推進につきまして御理解、御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、次のとおり標記説明会を開催いたしますので、御出席くださいますようお願いいたします。

出席者につきましては、別紙の様式により、ファクシミリ等で平成 30 年 2 月 7 日 (水) までにお知らせくださるようお願いいたします。

なお、説明会の開催後、県のホームページで資料を公開する予定ですが、ホームページを御利用できない場合には、問合せ先まで、電話、ファクシミリ等により御連絡ください。

県ホームページ →健康・福祉・子育て
→障害福祉
→神奈川県障がい者施策説明会

- 1 日時 平成 30 年 2 月 20 日 (火) 9 : 30 ~ 11 : 30
- 2 場所 神奈川自治会館 3 階 301 ~ 305 会議室
(横浜市中区山下町 75)
(別添の案内図をご参照ください)

3 内容

- (1)平成 30 年度当初予算案 (障がい福祉関係) の概要について
- (2)神奈川県障がい福祉計画に関する取組状況及び改定について
- (3)かながわ障がい者計画の改定について
- (4)その他

問合せ先

障害福祉課調整グループ 岩下

電話 (045) 210-1111 内線 4734

ファクシミリ (045) 201-2051

ファクシミリ送付先（送信票は不要です。）

（０４５）２０１－２０５１

神奈川県保健福祉局福祉部障害福祉課 担当：岩下 行き

- ◇ 平成 30 年 2 月 7 日（水）までにお知らせくださるようお願いします。
- ◇ 視覚障がいなどがある方は、お電話でお知らせいただければ結構です。
電話（０４５）２１０－４７０３（直通）

平成 29 年度神奈川県障がい者施策説明会 出席者

団体名							
電話・ファクシミリ							
出席者	氏名	車いす 使用	点字 資料	ルビ 資料	大きな 字資料	手話 通訳	要約 筆記

〔記入上のお願い〕

- 1 出席者が 4 名を超える場合は、余白又は別紙に記入してください。
- 2 車いすをご使用の方、点字資料、ルビ資料、もしくは大きな字で印刷した資料をご希望の方、又は手話通訳もしくは要約筆記を必要とされる方は、該当欄に○を記入してください。

問合せ先

障害福祉課調整グループ 岩下

電話 （０４５）２１０－１１１１

（内線 4734）

ファクシミリ（０４５）２０１－２０５１