

障435号  
令和7年6月30日

各社会福祉法人等の代表者 様  
(障害福祉担当)

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

令和7年度10月開催 社会福祉法人等が経営する社会福祉施設・事業所職員向け  
国内研修（障害者支援）の受講者の推薦について（照会）

このことについて、公益財団法人 社会福祉振興・試験センターから受講希望者の推薦依頼がありましたので、貴法人において職員の参加希望がある場合は、下記により推薦いただきますようお願いいたします。

#### 記

#### 1 推薦方法・提出書類

「社会福祉法人等が経営する社会福祉施設・事業所職員向け国内研修令和7年度10月開催（障害者支援）受講者推薦書」（別紙様式）に必要事項を記入し、メールにて Excel 様式でご提出ください。

#### 2 提出期限 令和7年7月31日（木） 厳守

※期限までに提出のない場合は、該当なしとして取り扱います。

※推薦枠を上回る参加希望があった場合は、県において決定させていただきます。

#### 3 提出先

岐阜県健康福祉部障害福祉課 地域生活支援係 あて  
メールアドレス：c11226@pref.gifu.lg.jp

岐阜県健康福祉部  
障害福祉課 地域生活支援係  
係長 野崎 担当 今尾  
TEL 058-272-1111（内線3489）  
FAX 058-278-2643  
E-mail c11226@pref.gifu.lg.jp