

障第380号
令和8年5月25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8年度社会福祉施設職員等海外研修・調査受講者の推薦について

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・試験センターから推薦依頼がありましたので、貴施設の職員において受講を希望される方がいる場合は、下記によりご推薦いただきますようお願いいたします。

記

- 1 推薦方法 別紙「令和8年度 社会福祉施設職員等海外研修・調査【障害者班】受講申込書 (Excel 様式)」に必要事項を記入し、受講対象者の要件を満たすことを確認のうえ、提出してください。
- 2 提出期限 令和8年6月18日(木) 17:00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。
- 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

担当所属	岐阜県健康福祉部 障害福祉課 地域生活支援係		
担当係長	田中	担当者	今尾
電話番号	058-272-1111 (内線3489)		
F A X	058-278-2643		
E - m a i l	c11226@pref.gifu.lg.jp		