

平成 30 年 1 月 10 日

各 位

富山県福祉機器開発推進会議  
会 長 野 尻 昭 一

### 福祉施設職員との交流会の開催について

時下、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、企業の皆様と福祉施設職員の交流会を下記のとおり実施しますので、ご連絡いたします。福祉施設職員の生の声を聞くことができる機会ですので、皆様におかれましては、是非ご参加くださるようお願いいたします。

つきましては、この交流会をより実りのあるものとするため、福祉機器に関して福祉施設職員に質問がございましたら、**1月26日(金)**までに別紙に記入し FAX でお申し込み願います。なお、質問については事前に福祉施設側に知らせ、当日ご回答をお願いしたいと考えております。

#### 記

#### 1 実施日時及び訪問施設 (※現地集合、現地解散)

平成 30 年 2 月 15 日 (木) 午後 2 時～午後 4 時

富山県リハビリテーション病院・こども支援センター内の『こども支援センター』

〒931-8517 富山市下飯野 36 TEL 076-438-2233

#### 2 交流会内容 (予定)

(1) 施設内見学

(2) 施設職員から施設介護の状況・在宅介護の状況の説明を受けた後、意見交換

#### 3 その他

参加人数は、1 企業 2 名までとします。なお、応募数によっては 1 名にさせていただきます事もあります。また、応募人数が各々 10 人に達した時点で、募集を締め切らせていただきます。

#### 【事務担当】

〒930-8501 富山市新総曲輪 1 番 7 号

富山県福祉機器開発推進会議事務局 (研究委員会)

鈴木・荒井

(富山県厚生部厚生企画課地域共生福祉係内)

TEL:076 - 444 - 3197 FAX:076 - 444 - 3491

FAX:076-444-3491 富山県福祉機器開発推進会議事務局 鈴木・荒井 行  
(富山県厚生部厚生企画課地域共生福祉係内)

## 交 流 会 参 加 申 込 書

御 社 名 \_\_\_\_\_

ご担当者名 \_\_\_\_\_

ご連絡先 (TEL) \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

参加予定者名	所属・役職 氏名
	所属・役職 氏名
福祉施設職員への質問がありましたら記入ください	① 福祉施設の状況についての質問
	② 貴社の事業に関連した質問

応募締め切り 1月26日(金)までに送信願います