

平成 30 年 1 月 12 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、別紙に記入し、1 月 26 日（金）までに F A X または電子メール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お知らせし、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

医療型障害児入所施設 富山県リハビリテーション病院・こども支援センター
（こども支援センター）（（福）富山県社会福祉総合センター）

〒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）施設職員から福祉現場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 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 荒井行
または sayaka.arai@pref.toyama.lg.jp へ件名を『交流会参加申込』として同様の
内容を電子メールで送信ください。

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