

各指定障害福祉サービス事業所運営法人代表者
各指定障害者支援施設運営法人代表者
各指定一般相談支援事業所運営法人代表者
各指定障害児通所支援事業所運営法人代表者
各指定障害児入所施設運営法人代表者
(岐阜市所管の施設等は除く。)

} 様

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

2025年度民間社会福祉施設職員等オンライン海外研修・調査
の受講について

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・試験センターから通知がありましたので、貴施設の職員が受講を希望される場合は、下記により申込いただきますようお願いいたします。

記

1 申込方法

別紙「2025年度 民間社会福祉施設職員等オンライン海外研修・調査受講申込書【障害者班】」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7年6月26日(木)

※該当のない場合は、連絡不要です。

3 提出先

岐阜県健康福祉部障害福祉課 事業所指導係

(電子メールにてご提出ください。)

4 その他

研修の内容に関するお問い合わせにつきましては、公益財団法人社会福祉振興課・試験センター(連絡先は別添参照)に直接ご連絡ください。

担当所属	健康福祉部障害福祉課事業所指導係		
担当係長	垣 本	担当者	島 田
電話番号	058-272-8302 (直通)		
F A X	058-278-2643		
E - m a i l	c11226@pref.gifu.lg.jp		