

障第990号
令和7年11月26日

各指定児童発達支援センター・中核機能強化事業所運営法人代表者
各指定保育所等訪問支援事業所運営法人代表者
各指定児童発達支援事業所運営法人代表者
各指定放課後等デイサービス事業所運営法人代表者
(岐阜市所管の施設等を除く。)

様

岐阜県健康福祉部障害福祉課長

令和7年度子ども・子育て支援等推進調査研究事業「インクルージョン
推進におけるアウトリーチ支援の実態把握及び質に関する調査研究」に
係るアンケート調査の実施について（協力依頼）

平素より県の障がい福祉施策の推進に御理解と御協力を賜り、御礼申し上げます。
このことについて、こども家庭庁から別添のとおり調査への協力依頼がありましたので、
お知らせします。
各事業所等におかれましては、ご多忙のところ大変恐れ入りますが、本調査の趣旨をご
理解いただきご回答ください。
また、本調査に係るお問い合わせ等につきましては、別添事務連絡に記載の窓口まで直
接ご連絡ください。

所 属	岐阜県健康福祉部障害福祉課事業所指導係		
係 長	垣 本	担 当	渡 邊
電 話	058-272-1111 内 3492		
F A X	058-278-2643		
E-mail	c11226@pref.gifu.lg.jp		