

障第 1 1 3 7 号  
令和 8 年 1 月 6 日

各指定障害児通所支援事業所運営法人代表者  
各指定障害児入所支援事業所運営法人代表者  
各指定障害児相談支援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「障害児支援における研修の  
効果的な実施等に係る調査研究」アンケート調査への協力について

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。

なお、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	<a href="mailto:c11226@pref.gifu.lg.jp">c11226@pref.gifu.lg.jp</a>		