

報道機関各位

社会福祉課 障がい福祉係

タイトル 赤穂市障害者自立支援協議会の開催について

下記のとおり報告いたしますのでよろしくお願いいたします。

行事・事業名	令和5年度第2回赤穂市障害者自立支援協議会
日時	令和5年9月29日（金）午前10時00分～
場所・住所	赤穂市役所6階 大会議室
趣旨・目的（PRしたいこと） 令和5年度第2回赤穂市障害者自立支援協議会を開催します。 議 事 ・障がい者福祉長期計画の策定について ※会議の傍聴は、会議開催の15分前までに事務局まで申し出ていただく必要があります。また、写真撮影につきましては、会議冒頭時のみとさせていただきます。	
問い合わせ先	部課係名：健康福祉部 社会福祉課 障がい福祉係 担当者名：谷 電 話：0791-43-6833（直通）（内線2134） F A X：0791-45-3396

○添付資料（有・無） ○ホームページへの掲載（有・無） ○議会報告（有・無）