貴事業所の地域連携推進会議を設置するにあたり、（１）地域の関係者として民生委員か自治会長の参画を希望する場合、また（２）市の担当者の参画を希望する場合は、以下の内容をご記入の上、**令和7年5月２８日まで**にご提出ください。いずれも希望しない場合は、ご提出は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ご担当者名 |  |
| (１)地域の関係者として、民生委員や自治会長の参画を希望しますか。（〇で囲んでください） | 民生委員を希望する自治会長を希望する希望しない　　　 |
| (２)貴事業所の地域連携推進会議に、市の担当者(障がい福祉課、委託相談支援担当、基幹相談担当)の参画を希望しますか。（〇で囲んでください） | 希望する(担当者を選定後、ご連絡いたします)希望しない |

提出先：地域生活支援センター　Enjoy

提出方法：メール（[enjoy@forest.ocn.ne.jp](http://oa-grweb.office.city.naha.okinawa.jp/scripts/dneo/zwmljs.exe?_=1745979886987)またはFAX（098-877-0553）