

生活介護事業所
自立訓練（機能訓練・生活訓練）事業所
就労定着支援事業所
就労移行支援事業所
就労継続支援（A型・B型事業所）

管理者 様

岩手県保健福祉部障がい保健福祉課総括課長
(公印省略)

令和5年度における福祉施設から一般就労への移行等の状況調査について（照会）
日頃から、本県の障がい保健福祉施策の推進に特段の御協力をいただき、感謝申し上げます。
さて、本県の障がい者の一般就労の状況を把握するため、標記調査を行いますので、**別紙様式により7月15日（月）までに、下記によりメール**にて御回答願います。
お忙しい中誠に恐縮でございますが、御協力の程よろしくお願いいたします。

1 調査対象

令和6年3月31日時点で登録のある事業所・施設

2 御回答の送信先メールアドレス

AD0006@pref.iwate.jp

担当：障がい福祉担当 阿部
TEL：019-629-5448
FAX：019-629-5454