

様式第 1 号（第 5 条関係）

会議開催のお知らせ

ふじみ野市地域自立支援協議会 の会議を、下記のとおり開催します。
なお、この会議の傍聴を希望する方は、次に定める手続に従って傍聴してください。

記

- 1 会議の名称 令和 7 年度第 4 回ふじみ野市地域自立支援協議会
- 2 会議の開催日時及び開催場所
 - (1) 日時 令和 8 年 2 月 2 0 日（金）午後 2 時から
 - (2) 場所 大井総合福祉センター 4 階 多目的ホール
- 3 傍聴人の受付時間 午後 1 時 4 5 分から
- 4 会議の内容
 - (1) 第 3 期ふじみ野市障がい者プラン策定に係るアンケート調査結果について
 - (2) 令和 7 年度ふじみ野市実施事業の報告について
 - (3) 部会報告
- 5 会議の公開又は非公開の別 公開
- 6 会議を傍聴できる者の定員 5 人
- 7 会議の傍聴手続
傍聴を希望される方は、当該会議の会場において傍聴の手続きを行い、会場に入ることができます。
- 8 問い合わせ先
ふじみ野市地域自立支援協議会事務局 福祉部 障がい福祉課
電話番号 0 4 9 - 2 6 2 - 9 0 3 1 (直通)