

審議会等の会議開催通知

1. 会 議 名	令和 8 年度 第 1 回松阪市障害者地域自立支援協議会 全体会
2. 日 時	令和 8 年 8 月 31 日（月）13 時 30 分から
3. 場 所	松阪市福社会館 3 階大会議室（松阪市殿町 1563）
4. 議 題	・ 第 7 期松阪市障がい福祉計画及び第 3 期松阪市障がい児福祉計画の年度報告について ・ 令和 7 年度松阪市障がい福祉事業実績報告について ・ ワーキングチームについて ・ その他
5. 公開・非公開の別	公開
6. 非公開の理由	
7. 傍聴者の定員	5 名
8. 傍 聴 手 続	(1) 受付は会場で行いますので、傍聴をご希望の方は会場までお越しください。 (2) 受付時間は 13 時 00 分から 13 時 30 分までです。 (3) 定員を超えた場合は抽選となります。
9. そ の 他	
問い合わせ先	松阪市殿町 1340 番地 1 松阪市健康福祉部 障がい福祉課 障がい福祉係 担当者 久保 TEL 0598-53-4188 FAX 0598-26-9113 e-mail shogai.div@city.matsusaka.mie.jp