**障サ協　令和２年度　部会協議シート**

事業所・施設名：

実施事業名：

記入者　役職名：　　　　　　　　　　　　　氏名：

＊１事業につき１シートの記入をお願いします。

　　　（例）生活介護と就労Ｂでの加入の場合、シートは各事業１シート、計２シート提出

＊事業所・施設の状況や意見などを、項目に沿って可能な範囲で記入してください。

■部会名介護部会 　就労部会 　自立訓練部会 　居住部会 　相談支援部会 　児童部会

＊該当する部会に〇をつけてください。

|  |
| --- |
| **１ 事業所・施設の現状や課題（困りごと等）** |
|  |
| **２ 国あるいは県への要望** |
|  |
| **３ 他事業所・施設での取組について聞いてみたいこと等** |
|  |
| **４ 会員加入促進への取組について** |
|  |
| **５ 障サ協に期待すること、障サ協として実施したいこと（研修、調査・研究、要望等）** |
|  |

**提出期限　令和２年7月１３日（月）**