

別紙3

第 号
平成22年〇月〇〇日

厚生労働大臣 殿

〇〇県〇〇部・局長

衛生関係指導者養成等委託費（発達障害者支援者実地研修事業）に係る
平成22年度実施協議について

標記別添「発達障害者支援実地研修事業協議要項」6. 提出書類（別紙3）について、（研修テーマ） の研修を （施設名） に行わせることは適当と認める。

発達障害者支援者実地研修事業推薦書

研修テーマ	
施設名	
代表者氏名	
郵便番号・所在地	
施設種類	
併設施設	
施設の活動状況	
都道府県・指定都市の 推薦理由	
これまでの都道府県・ 指定都市と協働して取 り組んだ事例	