

公開・頭撮り可

平成30年12月11日  
照会先 社会・援護局障害保健福祉部  
精神・障害保健課心の健康支援室  
室長補佐 溝口（3027）  
障害保健係長 富田（3065）  
（電話・直通）：03（3595）2307

## 第1回精神保健福祉士の養成の在り方等に関する検討会を開催します

標記について下記のとおり開催いたしますので、お知らせいたします。

### 記

- 日時 平成30年12月18日（火）10:00～12:00
- 場所 全国都市会館第1会議室（3階）
- 議事
  - 精神保健福祉士の養成の在り方等に関する検討会の設置について
  - 精神保健福祉士の養成の在り方等の検討について
  - その他
- 傍聴希望者の申込方法  
12月17日（月）12時（必着）までに、別紙の申込様式に明記の上、  
●FAX・・・03-3593-2008 または  
●E-mail・・・[shougai-hoken@mhlw.go.jp](mailto:shougai-hoken@mhlw.go.jp)  
により事務局宛お申し込みください。  
※当日、車いすで傍聴を希望される方、介助の方がいらっしゃる方、その他支援が必要な方は、必ずその旨をお書き添えください。
- 傍聴手続  
希望者が多数の場合は、報道関係者、委員随行者の状況を勘案の上、希望者の中から抽選により、傍聴できる方を選定することといたしますので御了承ください。  
また、**抽選で外れた方については、事前に御連絡させていただきます。**  
なお、同一の所属先（企業、団体等）の方が複数名おられる場合には、抽選の前に調整させていただく場合がございます。
- 事務局 社会・援護局障害保健福祉部精神・障害保健課心の健康支援室  
電話番号 03-5253-1111（内線3065）  
FAX番号 03-3593-2008

第1回精神保健福祉士の養成の在り方等に関する検討会(12月18日(火))傍聴希望  
(締切 12月17日(月) 12時(必着))

標記会議の傍聴を希望いたします。

① 住 所 :

\_\_\_\_\_

② 氏 名 :

\_\_\_\_\_

③ 職 業 (所属) :

\_\_\_\_\_

④ 電話番号 :

\_\_\_\_\_

⑤ FAX 番号 :

\_\_\_\_\_

⑥ 備 考 :

(※当日、車いすで傍聴を希望される方、介助の方がいらっしゃる方、その他支援が必要な方は、必ずその旨をお書き添えください。)

**【留意事項】**

- 1 傍聴受付の際、本人確認を行います。傍聴申込書及び写真付き身分証明書(社員証や免許証など)を提示してください。
- 2 事務局の指定した場所以外に立ち入ることはできません。
- 3 携帯電話等音の出る機器は、電源を切るか、マナーモードに設定してください。
- 4 写真撮影、ビデオ撮影をすることはできません(あらかじめ申し込まれた場合は、会議冒頭の頭撮りに限って写真撮影などをすることができます。)
- 5 会議の妨げとならないよう静かにしてください。
- 6 その他、座長と事務局職員の指示に従ってください。

以上の事項に違反したときは、退場していただくことがあります。