

様式第2号(第6条関係)

会議の開催結果

1 会議の名称	第1回さいたま市地域自立支援協議会
2 会議の開催日時	平成23年7月12日(火)10時~12時
3 会議の開催場所	保健所2階 第2研修室
4 出席者名	別紙議事録(案)のとおり
5 議題及び公開又は非公開の別	議題 ・昨年度の報告 ・障害者居住支援モデル事業について 他 公開・非公開の別 公開
6 非公開の理由	
7 傍聴者の数	8 人
8 審議した内容	・昨年度の報告 ・障害者居住支援モデル事業について 他
9 問い合わせ先	保健福祉局 福祉部 障害福祉課 電話番号 048-829-1305(直通)
10 その他	