

様式第2号(第7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25年7月2日(火) 15時～17時
3 会議の開催場所	障害者総合支援センター2階 研修室
4 出席者名	別紙委員名簿のとおり
5 議題及び公開又は非公開の別	議題 <ul style="list-style-type: none"> ・平成25年度の地域自立支援協議会について ・障害者総合支援計画策定のためのアンケート調査について ・その他 公開・非公開の別 <div style="text-align: right;">公開</div>
6 非公開の理由	/
7 傍聴者の数	4 人
8 審議した内容	<ul style="list-style-type: none"> ・平成25年度の地域自立支援協議会について ・障害者総合支援計画策定のためのアンケート調査について
9 問い合わせ先	保健福祉局 福祉部 障害福祉課 電話番号 048-829-1306(直通)
10 その他	