

事務連絡
令和4年3月30日

障害者支援施設施設長 様
障害福祉サービス事業所管理者 様
障害児入所施設施設長 様
障害児通所支援事業所管理者 様
相談支援事業所管理者 様

高知県子ども・福祉政策部障害福祉課長

障害福祉サービス事業所等の電子メール登録について（依頼）

日頃から、本県の障害福祉行政に理解とご協力をいただき、厚く御礼を申し上げます。

これまでFAX等で連絡していましたが、県内障害福祉サービス事業所等に対する県からの通知等を、令和4年度からは電子メールを活用して提供することとしました。

つきましては、各事業所のメールアドレスの把握を行うため、下記の内容を確認のうえ、電子申請システムによる登録作業をお願いいたします。

記

- 1 概要
高知県内の障害福祉サービス事業所等において、県からの連絡事項等の通知を受け取るための連絡用メールアドレスの登録を求めるもの。
- 2 対象事業所
高知県内全域（高知市を含む）の障害福祉サービス事業所等
- 3 申請期日
 - ・令和4年4月1日現在で指定を受けている事業所等
→ 令和4年4月15日（金）まで
 - ・令和4年4月1日以降に指定を受ける事業所等
→ 指定日から2週間以内
- 4 申請方法等
別紙のとおり。

高知県子ども・福祉政策部 障害福祉課
事業者担当
TEL：088-823-9635 FAX：088-823-9260
E-mail：060301@ken.pref.kochi.lg.jp