

自治区長 様

(社福) 豊田市社会福祉協議会
会 長 安 田 明 弘
(公 印 省 略)**介護・障がい福祉サービス
仕事体験・見学会ポスター掲示について（依頼）**

日頃は、本会の諸事業に格別なるご理解、ご協力をいただき誠にありがとうございます。
本会で実施しております、「介護・障がい福祉サービス仕事体験・見学会」について、より多くの市民の皆様にご覧いただくためポスターを作成いたしました。

つきましては、区内等に掲示いただけますようご配慮をよろしくお願い申し上げます。

記

- 1 掲示依頼品 「介護・障がい福祉サービスの仕事体験・見学会」ポスター
- 2 送付部数 1 部
- 3 掲示期間 令和8年7月1日（水）～令和8年12月26日（土）
なお、大変お手数をおかけしますが、掲示期間が過ぎましたら、ポスターを破棄していただくようお願い申し上げます。

《連絡先》

豊田市社会福祉協議会 つながり応援課 佐藤
〒471-0877 豊田市錦町1-1-1（豊田市福祉センター2階）
電話：(0565)31-1294 FAX：(0565)33-2346
メール：vc@toyota-shakyo.jp ※日・月曜日、祝日はお休みです。