参考様式3

**地域連携推進会議　議事録（会議報告）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 作成日 | 年　　　月　　　日 | 担当者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 概　　要 | |
| 日　時 |  |
| 場　所 |  |
| 参加者 |  |
|  |
| 計　　名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 議　　事 | |
| 議　題 |  |
| 討議内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 議　　事 | |
| 議　題 |  |
| 討議内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 議　　事 | |
| 議　題 |  |
| 討議内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会議（施設訪問）で出た意見・助言・要望・課題について | |
| 内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 上記について事業所内で話し合った結果と今後の取組みについて | | | | |
| 振り返りを行った日 | | 年　　月　　日 | 参加職員 |  |
| 内容 |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

※枠が足りない場合は適宜、追加してください。

江戸川区障害者福祉課事業者支援係

TEL　０３－５６６２－０７１２

問合せ先