

■会議開催のお知らせ

| |
|---|
| 会議の名称 |
| 北名古屋市障害者支援審査会 |
| 開催日時 |
| 令和6年2月15日(木) 午後1時30分から |
| 開催場所 |
| 北名古屋市コミュニティセンター 3階 会議室1 |
| 議題(公開・非公開の別) |
| (非公開) 障害支援区分に関する審査及び判定 |
| 非公開の理由 |
| 被認定者個人の障害名、健康状態等、通常他人に知られたくないと認められることを審査するため、非公開。 |
| 傍聴について |
| |
| その他 |
| |
| 照会先 |
| 福祉部社会福祉課 電話番号：0568-22-1111 内線 2139 ファックス番号：0568-24-0003 電子メールアドレス：shakai@city.kitanagoya.lg.jp |