

様式第2号(第7条関係)

会議の開催結果

1 会議の名称	令和3年度第1回さいたま市発達障害者支援地域協議会
2 会議の開催日時	令和3年8月26日(木) 15時00分～16時35分
3 会議の開催場所	オンライン会議
4 出席者名	(委員) 葉石委員、西村委員、関根委員、小島委員、 竹田委員、長谷部委員、田村委員、黒田委員※、 小峯委員、吉原委員※、工藤委員代理、石井委員、 野上委員 ※書面参加 (職員) 障害政策課長、障害政策課担当
5 欠席者名	なし
6 議題及び公開又は非公開の別	公開
7 非公開の理由	
8 傍聴者の数	なし
9 審議した内容	・発達障害に関する周知・啓発活動の報告について(かかりつけ医研修、講演会) ・潤いファイル使い方ガイドブックについて
10 問合せ先	保健福祉局 福祉部 障害政策課 電話番号 048-829-1306(直通) ファクス 048-829-1981
11 その他	