様式１

協議会の会議開催予定

|  |  |
| --- | --- |
| 協議会名称 | 県央地区福祉有償運送市町村共同運営協議会 |
| 開催日時 | 令和元年５月２１日（火）　１３：３０～１６：００（予定） |
| 開催場所 | 座間市立総合福祉センター（サニープレイス）３階　多目的室 |
| 議　　　　　　題 | 1. 正副会長の選出について 2. 実施主体からの申請に対する協議 3. 事業の実施状況報告 4. その他 |
| 傍聴の可否 | 可 |
| 非公開理由 |  |
| 傍聴の席数 | １０名程度 |
| 傍聴申込方法 | 傍聴受付を会議当日の１２時３０分から同４５分までの間、開催場所において行います。希望者多数の場合は、抽選により傍聴者を決定します。 |
| 問い合わせ先 | 所属名：座間市福祉部福祉長寿課長寿係  電話番号：０４６－２５２－７１２７（直通）  メールアドレス：syakaif@city.zama.kanagawa.jp |