

	担当者名 ( ) 月日	会議内容（複数可、該当する内容に1を入力）											備考 (虐待、権利擁護、地域移行支援など)
		委託 相談 支援 事業 所間 の 会議	岸 和 田 市 障 害 者 自 立 支 援 協 議 会	ピ ア カ ウ ン セ リ ン グ に 関 す る 会 議	学 校 等 教 育 機 関 の 会 議 等 へ の 参 加	都 道 府 県 主 催 の 会 議 へ の 参 加	保 健 所 主 催 の 会 議 へ の 参 加	介 護 保 険 関 連 の 会 議	そ の 他 関 係 機 関 ・ 団 体 主 催 の 会 議	研 修 主 催 ・ 準 備 等 含 む	研 修 参 加	そ の 他 の 会 議	
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
合計		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

※個別の会議等については、相談実績報告で計上してください。