

県南広域振興局長告示第180号

障害者自立支援法（平成17年法律第123号）第29条第1項の規定により、指定障害福祉サービス事業者を次のとおり指定した。

平成22年10月12日

県南広域振興局長 藤 尾 善 一

1 生活介護

事業所番号	事業所の名称	事業所の所在地	申請者の名称	指定年月日
0312700057	指定障害者支援施設第 二ふじの実学園	東磐井郡藤沢町新沼字 西風46番地 8	社会福祉法人ふじの実 会	平成22年10月 1 日

2 施設入所支援

事業所番号	事業所の名称	事業所の所在地	申請者の名称	指定年月日
0312700057	指定障害者支援施設第 二ふじの実学園	東磐井郡藤沢町新沼字 西風46番地 8	社会福祉法人ふじの実 会	平成22年10月 1 日