

指定障害福祉サービス事業所等運営法人代表者 殿

沖縄県子ども生活福祉部
障害福祉課事業指導支援班

法人連絡メールアドレスの報告について（依頼）

みだしのことについて、沖縄県障害福祉課では、事業所向けの制度改正、各種手続案内、調査照会等の情報提供を行うにあたり、迅速性と確実性を確保するため、法人連絡メールアドレスへの送付を行います。

つきましては、法人連絡メールアドレスを下記のとおり報告して頂きますようお願いいたします。

記

1. 対 象 者 : 沖縄県指定の障害福祉サービス事業所等（那覇市指定を除く）を運営する法人
2. 報 告 方 法 : 「沖縄県電子申請システム」により報告
※県障害福祉課のホームページから「事業所専用ポータル」→「お知らせ」
→「法人連絡メールアドレスの報告について」→「R5 法人連絡メールアドレス報告申請」をクリック
(URL : https://apply.e-tumo.jp/pref-okinawa-u/offer/offerList_detail?tempSeq=3473)
※所要時間 10 分程度。
3. 登 録 期 間 : 令和 5 年 11 月 27 日（月）まで
4. そ の 他 :
 - ・重要な通知等をお知らせすることもありますので、必ず報告の上、適宜（1 週間に 1 度は必ず）メールが来ていないかの確認をしていただきますようお願いいたします。

<お問合わせ先>

- 登録内容等について
沖縄県子ども生活福祉部障害福祉課
事業指導支援班 真栄城
TEL : 098-866-2190
- 電子申請の操作について
コールセンター
TEL : 0120-464-119