

身体障害者相談員

番号	氏名（漢字）	氏名（カナ）	住所
1	津久井 康予	ツクイ ヤスヨ	金田地区
2	磯島 都子	イソジマ ミヤコ	佐久山地区
3	前田 則隆	マエダ ノリタカ	大田原地区
4	藤澤 悦子	フジサワ エツコ	湯津上地区
5	蓮實 光生	ハスミ ミツオ	黒羽地区
6	吉成 梅代	ヨシナリ ウメヨ	黒羽地区
7	國田 実	クニタ ミル	親園地区
8	小畑 壽彦	オバタ トシヒコ	湯津上地区

知的障害者相談員

番号	氏名（漢字）	氏名（カナ）	住所
1	久保 勝	クボ マサル	大田原地区
2	高久 守	タカク マモル	湯津上地区
3	和久 千夏子	ワク チカコ	大田原地区
4	助川 江美子	スケガワ エミコ	金田地区
5	矢板 由利子	ヤイタ ユリコ	野崎地区

※障害者相談員の委嘱期間は令和6～8年度です。

※相談したい方は福祉課障害支援係 23-8954へご連絡ください。

相談内容をお聞きし、内容にあった障害者相談員にお取次ぎいたします。