

川越市告示第 5 4 2 号

指定障害福祉サービス事業者を指定更新したため、次のとおり告示する。

令和 8 年 8 月 6 日

川越市長 森 田 初 恵

事業者の名称	代表者氏名	事業所の名称	サービスの種類	指定年月日
主たる事務所の所在地		事業所の所在地	主たる対象者	事業所番号
公益社団法人ウォームサポートシオン	代表理事 森下 法光	ウォームサポートシオン	就労継続支援 B 型	令和 8 年 8 月 1 日 (指定更新)
埼玉県川越市下赤坂 1 1 番地		川越市下赤坂 6 8 3 - 3	特定なし	1 1 1 0 4 0 1 0 6 2