

登録事業者名(法人名)	登録事業所名(名称)	障害福祉サービス	事業所所在地	連絡先	地域生活支援拠点等の機能					登録年月日	処理担当課
					相談	緊急時の受け入れ・対応	体験の機会・場	専門的人材の確保・養成	地域の体制づくり		
株式会社フォーシーズン	特定相談支援事業所四季	相談支援	戸田市上戸田3-23-32	048-420-2557	○	○	○		○	R6.10.1	障害福祉課
社会福祉法人 戸田わかかさ会	障害者生活支援センターひかり	相談支援	戸田市本町2-16-3 ハイソシタカ107	048-229-7038	○	○	○		○	R6.10.1	障害福祉課