

別紙 1 ※ フォームによる参加申込とは別にご提出ください (事例提出「有」の場合)

研修会資料として使用しますので、あらかじめご了承ください。

施設概要について

施 設 名			
施設長名			
経営主体		開所年月	S. H. R 年 月
住 所			
定 員	人	実人員	人
形態について	特 定 (人) ・ 一 般 (人)		
職員数	人 (内 ; 男 人 ・ 女 人)		
併設 () 単独 () ※該当に○をして ください。	◆ 軽費・ケアハウスへの併設がある場合、併設施設（事業）をご記入ください。		

参加申込・事例提出 期限 令和8年11月20日（金） ※Eメール添付

keiei@fukushiokayama.or.jp