山形市福祉推進部指導監査課障がい福祉指導係　あて

E-mail：shogaishido@city.yamagata-yamagata.lg.jp

締切：令和７年４月３０日（水）

令和６年度山形市指定障がい福祉サービス事業者等集団指導に係る参加確認票

※質問がない場合もご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| サービス種別※代表者が視聴し、複数の事業所で情報共有する場合は、そのサービス種別をすべてご記入ください。 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

|  |
| --- |
| <題名> |
| <集団指導資料掲載箇所> |
| <質問内容> |