青森市福祉部指導監査課　児童・障がい者施設チーム　行

（FAX：017-734-5127、E-mail：shido-kansa@city.aomori.aomori.jp）

令和５年　月　日

令和４年度指定障害福祉サービス事業者等集団指導「質問票」

　令和４年度指定障害福祉サービス事業者等集団指導の内容に関する質問事項については、以下にご記入の上、令和５年４月２８日（金）までにＦＡＸ又はメールでお寄せください。

　なお、お寄せいただいたご質問については、質問者に回答させていただくほか、広く共有すべきと考えられるものついては、質問者の情報を非公表とした上で、後日市ホームページに掲載します。（ご質問の趣旨を変えない範囲でご質問の語句の整理をさせていただく場合があります。）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名等 |  |
| 担当者名 |  | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |

【質問事項】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | 資料番号 | ページ番　号 | 質問内容 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |