

長野県：FAX026-235-7394

長野市：FAX026-224-5126

送信票は不要です。

指定《通所介護》事業所に関する質問票

長野県健康福祉部介護支援課サービス係  
長野市保健福祉部高齢者活躍支援課（長野市の事業所）           あて

事業所名 \_\_\_\_\_

事業者番号 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

【参加日程】（参加する研修会に丸印を記入してください。）

- 東信会場：令和元年7月17日（水）
- 中信会場：令和元年7月22日（月）
- 北信会場：令和元年7月26日（金）
- 南信会場：令和元年8月6日（火）

項目	内容