〇〇　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 所在市町名 |  |
| 事業所名 |  |
| 質問者名 |  |
| 電　　話 |  |

令和４年度足柄上地域内居宅介護支援事業所及び地域密着型通所介護事業所

に対する集団指導講習会　質問票

・開催日　令和４年９月22日(木)

・開催方法　オンライン（Zoomを利用）

〇質 問 票

　講習内容について質問がある場合は、下記に記入してご提出ください。

|  |
| --- |
| 【質問項目】 |
| 【質問内容】　 |
| 【質問項目】 |
| 【質問内容】　 |

＊９月30日(金)までに提出してください。