年　　月　　日

枚方市長 宛

**令和４年度　指定障害福祉サービス事業者等集団指導　報告書**

集団指導について、下記のとおり報告します。

記

**次の１から３の事項について記載のうえ、提出してください。**

**期限までに提出がない場合、個別指導の対象となる場合があります。**

１．枚方市ホームページに掲載されている資料を確認しました。

　　　**確認日**：　　　年　　　月　　　日

**確認者氏名（職名）**：　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　）

２．枚方市ホームページに掲載されている資料を事業所内で周知しました又はする予定です。

**周知（予定）日：**　　　　年　　　　月　　　　日

**周知方法：**

　　　　※今後周知する場合も、周知方法を記入してください。

　３．報告者は以下のとおりです。

　　　　**事業所名：**

**事業所番号：**

　　　　**サービス種別**：

　　　　**報告者氏名（職名）**：　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　　　　）