**令和７年度介護サービス事業者集団指導（Ｗｅｂ形式）参加報告書**

　Ｗｅｂ形式で参加した事業所は、本報告書を記入し、**令和７年７月１８日（金）**までに下記担当までご提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 事業所番号 |  |
| 参加者 | 職名： |
| 氏名： |

提出前に以下の内容を確認し、□にチェック☑ をしてください。

　□　参加者（原則として管理者）は、確認した内容を職員全員に周知しました。

　□　内容をすべて理解しました。

　　　※不明な点は下記担当までお問い合わせください。

　□　（質問がある場合）質問票を添付しました。

本参加票を

・メール（chiiki@city.kazo.lg.jp）

・FAX（0480-61-4281）

・持参（加須市役所１階②窓口）

のいずれかの方法でご提出ください。FAXの場合は送付後担当までその旨ご連絡ください。

２ページ目にアンケートがあります。

ご協力の程、よろしくお願いいたします。

担当：加須市 地域福祉課 福祉監査担当（0480-62-1111内線180）

**集団指導アンケートのお願い**

今後の集団指導の参考とさせていただきますので、下記アンケートにご協力ください。

　□にチェックを入れてください。

１、来年度以降の実施方法についてご意見をお聞かせください。

　　参加方法を選択できる場合、どちらの方法を希望しますか。

**□**集合形式に参加したい

**□**Web形式に参加したい

**□**その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２、貴事業所のＧビズＩＤ取得状況を教えてください。

　　□　ＧビズＩＤを取得していない

　　□　ＧビズＩＤを取得している

　□　わからない（法人本部で対応している等）

**ご協力ありがとうございました。**

**参加報告書と併せてご提出ください。**

**加須市　地域福祉課　福祉監査担当**