令和４年度集団指導アンケート（各事業所ごとに提出してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 集団指導資料確認日 | 　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 集団指導等についてご意見・ご質問等あればご記入ください。（集団指導にこんな内容を入れてほしい、現在施設においてこんなことに困っていること・・・など） |