令和３年度西宮市指定障害児通所支援事業者集団指導　質問票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問者 | 事業所名 |  |
| 担当者 |  |
| 連絡先 |  |
| メールアドレス |  |
| 質問の趣旨 |  | について |
| 質問内容 | （具体的に記述してください） |

【留意事項】

・　この質問票は、西宮市法人指導課メールアドレス（hojin@nishi.or.jp）に送付してください。

・　送付の際は、以下に留意してください。

・メールの件名を「西宮市指定障害児通所支援事業者に対する集団指導質問票」としてください。

・質問票のファイル名を「（事業所名を入力）障害児通所支援集団指導質問票.docx」としてください。

・　質問に対する回答については、原則として電話又はメールにて行います。ただし、内容によっては回答できかねる場合がありますので、ご了承ください。

また、回答に時間を要する場合がありますので、ご了承ください。