施設整備連絡シート

（　　年　　月　　日作成）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡者 | 法人名称 |  |
|  | 事業所名称 |  |
|  | 施設種別 |  |
|  | 担当者 職氏名 |  |
|  | 電話番号 |  |
|  | メールアドレス |  |
| 連絡内容（該当内容を選択） | 質問 |[ ]  協議予定の連絡 |[ ]
|  | 相談 |[ ]  その他（　　　　　　　） |[ ]
| 【内容】 |

連絡先：shougaifukushi@pref.saga.lg.jp　（障害福祉課 施設担当）