様式４　　施設等　⇒　県社協（FAX：０８３－９２２－６６５２）

介護等の体験に関する質問事項等

（「介護等の体験受入に関する調査の回答」に添付してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設種別 |  |
| 施設名 |  |
| 質問事項 |  |
| その他 |  |