様式１　施設　⇒　県社協（ **専用アドレス： kirari-kagayaku@yg-you-i-net.or.jp** ）

介護等の体験受入に関する調査の回答

令和　　年　　月　　日

　山口県社会福祉協議会事務局長　様

法人名

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | 施設種別  （略記） | | | ※別表３参照 |
|  |  | | |  | | |  |
| 連絡先 | 〒 | | | | | | |
| TEL |  | | | FAX |  | |
| メールアドレス | | @ | | | | |
| 令和６年度の受入 | | 受入可　　　・　　　応相談 | | | | | |
| 備考 | |  | | | | | |

（１）受入可の場合の提出書類

・「介護等の体験受入に関する調査の回答」（様式１）

・令和６年度「年間受入計画表」（様式２）

・「介護等の体験受入連絡表」（様式３）

・「介護等の体験に関する質問事項等」（様式４）（質問等がある場合）

* 応相談の場合は、受入れ可の場合に準じて可能な書類をご提出ください。

（２）受入不可の場合は、（様式１）の提出は必要ありません。