宅幼老所ステップアップ研修　公表事業所リストの作成について

長野県と連絡会のホームページで「研修修了事業所」の情報を公開するにあたり、下記事項についてご記入の上ご提出をお願い致します。

※②～⑧の欄は全て「法人」ではなく「事業所」の情報をご記入ください。

※同事業所から2名以上参加されている場合は、代表者1名が記入、提出してください。

**※すでにパートナーシップ事業所として公表済みの場合は、現在連絡会HPに掲載中のパートナー**

**シップ事業所一覧（http://www.nagano-taku-gh.jp/kensyu/partnership/）を必ずご確認いただき、**

**更新・修正がある場合のみ今年度も提出してください。**

記入者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **運営主体（法人名）** |  | |
| 1. **施設名（事業所名）** |  | |
| 1. **所在地** | 〒 | |
| 1. **TEL・FAX** | TEL  　　　　　（　　　　） | FAX  　　　　　（　　　　） |
| 1. **メールアドレス**   **（公開可能なもの）** |  | |
| 1. **開設年月日** | 昭和　・　平成　・　令和　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |
| 1. **主に実施している事業**   **（一つのみ、該当に〇）** | 小規模多機能　　地域密着型通所介護　　認知症高齢者グループホーム  認知症対応型通所介護  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 1. **主たる事業の他に**   **実施している事業**  **（複数回答可、該当に〇）** | 移送 　配食 　放課後等デイ 　児童発達支援 　認可外保育  学童保育　　乳幼児一時預かり（有料　無料）  心身障害児タイムケア 　日中一次支援事業  子育て短期支援事業 緊急時宿泊(県) 　緊急時宿泊(自主) | |
| **パートナーシップ事業所案内チラシ**  **送付先住所** ※上記所在地と異なる場合 | 〒  TEL　　　　　　（　　　　　） | |

【パートナーシップ事業所案内チラシは、2種類 各100部、計200部を送付予定】

NPO法人長野県宅老所・グループホーム連絡会事務局

上田市常田3-4-14　第二陽光ハイツ　TEL：0268-75-7383　FAX：0268-75-8212