

医療・介護・福祉に関わる多職種連携研修会の日程に関するアンケートについて

本巢市長寿支援課長

日頃より、本市の福祉行政にご理解とご協力をいただき、誠にありがとうございます。

標記研修会について、より多くの皆様にご参加いただけるよう、今後の開催日程に関するアンケートを実施いたします。

回答は事業所単位で、令和 8 年 3 月 13 日（金）までをお願いいたします。

回答はできるだけ下記 LoGo フォームをご利用ください。難しい場合のみ、紙（FAX 等）の回答用紙をご利用ください。

ご不明な点がございましたら、本巢市長寿支援課までお問い合わせください。

logo フォーム URL	QR コード
https://logoform.jp/form/iNys/1465147	

質問

Q1. 事業所名を記入してください。

Q2. 電話番号を記入してください。

Q3. 以下の日程の中から、今後参加しやすい時間帯をすべて○でお選びください。

	平日	土曜日	日曜日
10:00 ~ 11:30			
13:30 ~ 15:00			
14:00 ~ 15:30			
18:00 ~ 19:30			
19:45 ~ 21:15			

ご協力いただき、誠にありがとうございます。

皆様からのご意見を参考に、より良い研修会を開催できるよう努めてまいります。

本巢市役所	健康福祉部	長寿支援課
TEL	058-323-7754	
FAX	058-323-1445	
E-mail	chouju@city.motosu.lg.jp	
担当	西垣	