処遇改善等加算に係る園規則等の整備に関する

個別相談申込票

１　基本情報を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設等の名称 |  |
| 出席予定者氏名 |  |
| 電話番号 |  |

２　個別相談を希望する日程・時間帯について、3月18日（月）～29日（金）の平日から

第5希望まで記入してください。なお、4月以降は、随時ご相談を受け付けます。

（午前① 9:00～10:00、午前② 10:30～11:30、午後① 13:30～14:30、午後② 15:00～16:00）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 希望する日程（希望順） | 希望する時間帯（複数回答可） |
| 1 | 2019年　3月　　日（　　） | 午前① ・ 午前② ・ 午後① ・ 午後② |
| 2 | 2019年　3月　　日（　　） | 午前① ・ 午前② ・ 午後① ・ 午後② |
| 3 | 2019年　3月　　日（　　） | 午前① ・ 午前② ・ 午後① ・ 午後② |
| 4 | 2019年　3月　　日（　　） | 午前① ・ 午前② ・ 午後① ・ 午後② |
| 5 | 2019年　3月　　日（　　） | 午前① ・ 午前② ・ 午後① ・ 午後② |

３　相談したい内容について、具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |