

(別紙)

児童福祉施設の指導監査に係る事前提出資料

(令和 年 月 日現在)  
(記入者職氏名 )

1 施設について

施設の種類	(定員 名)		
認可年月日	平成・令和	年	月 日
施設の名称			
施設の所在地	〒		
連絡先	TEL	FAX	
メールアドレス	@		
営業日			
営業時間			

2 管理者について

氏名			
他の職種との兼務	有 無	兼務している場合の その職種	
他の施設等との兼務	有 無	兼務している場合の他の 施設等の名称とその職種	

3 障がい者虐待防止・権利擁護研修について

宮崎県が行う研修の 受講年月日(直近)	令和 年 月 日		
研修参加者	職 氏名		
事業所内研修日	令和 年度	令和 年 月 日	
	令和 年度	令和 年 月 日	

4-1 貴事業所において想定される非常災害(火災・自然災害)と非常災害に関する具体的計画の策定状況

想定される非常災害			
非常災害に関する 具体的計画の策定状況	策定の有無	有 無	
	計画策定日	平成・令和 年 月 日	



6 利用児童について(令和 年 月 日現在)

※事業所独自の既存資料がある場合は省略可(代替資料を添付してください。)

	利用児童の氏名	利用の種別	利用開始日
1		契約・措置	平成・令和 年 月 日
2		契約・措置	平成・令和 年 月 日
3		契約・措置	平成・令和 年 月 日
4		契約・措置	平成・令和 年 月 日
5		契約・措置	平成・令和 年 月 日
6		契約・措置	平成・令和 年 月 日
7		契約・措置	平成・令和 年 月 日
8		契約・措置	平成・令和 年 月 日
9		契約・措置	平成・令和 年 月 日
10		契約・措置	平成・令和 年 月 日
11		契約・措置	平成・令和 年 月 日
12		契約・措置	平成・令和 年 月 日
13		契約・措置	平成・令和 年 月 日
14		契約・措置	平成・令和 年 月 日
15		契約・措置	平成・令和 年 月 日
16		契約・措置	平成・令和 年 月 日
17		契約・措置	平成・令和 年 月 日
18		契約・措置	平成・令和 年 月 日
19		契約・措置	平成・令和 年 月 日
20		契約・措置	平成・令和 年 月 日

※ 記入日の状況について記入してください。