番 　 　　　号

令和　年　月　日

　　　和歌山県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者（設置者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　　　指定障害児通所支援事業者の運営指導に係る書類の提出について

　このことについて、下記のとおり実施される運営指導につきまして、別添のとおり関係書類を提出します。

記

１　運営指導日時　　　令和　年　月　日　　年　　月　　日　　　時　　分～

２　事業所名　　　　　（名　称）

　　　　　　　　　　　（所在地）

３　当日出席者

４　運営指導に関する連絡先