きょうと福祉人材育成認証制度 宣言対象事業所一覧

法人名	
宣言対象事業所数	

ふりがな		
事業所名		
所在地		
	(該当種別全てに、○をしてください) 1. 高齢者入所 2. 高齢者通所 3. 高齢者訪問 4. 高齢者その他(具体的に 5. 障害者入所 6. 障害者通所 7. 障害者訪問 8. 障害者その他(具体的に 9. 児童入所 10. 保育所 11. 児童その他(具体的に 12. その他(具体的に)))
ふりがな 事業所名		
所在地		
(性)	(該当種別全てに、○をしてください) 1. 高齢者入所 2. 高齢者通所 3. 高齢者訪問 4. 高齢者その他(具体的に 5. 障害者入所 6. 障害者通所 7. 障害者訪問 8. 障害者その他(具体的に 9. 児童入所 10. 保育所 11. 児童その他(具体的に 12. その他(具体的に)))
ふりがな		
事業所名		
所在地	〒	
	(該当種別全てに、○をしてください) 1. 高齢者入所 2. 高齢者通所 3. 高齢者訪問 4. 高齢者その他(具体的に 5. 障害者入所 6. 障害者通所 7. 障害者訪問 8. 障害者その他(具体的に 9. 児童入所 10. 保育所 11. 児童その他(具体的に 12. その他(具体的に)))
ふりがな		
事業所名		
所在地	〒	
	(該当種別全てに、Oをしてください) 1. 高齢者入所 2. 高齢者通所 3. 高齢者訪問 4. 高齢者その他(具体的に 5. 障害者入所 6. 障害者通所 7. 障害者訪問 8. 障害者その他(具体的に 9. 児童入所 10. 保育所 11. 児童その他(具体的に 12. その他(具体的に)))