

自己評価結果等の公表に係る届出書（ 年度分）

年 月 日

千葉県知事 様

所在地

法人名

代表者 職 氏名

印

1. 事業所の状況

事業所番号			
事業所名称			
事業所所在地			
事業種別	<input type="checkbox"/> 児童発達支援	指定年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス	指定年月日	年 月 日
連絡先	TEL		
	E-mail		

2. 公表結果

公表方法	児童発達支援	公表日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> ホームページ掲載	URL :	
	<input type="checkbox"/> 会報等掲載し配布	会報等名称 :	
	<input type="checkbox"/> その他	具体的な方法 :	
	放課後等デイサービス	公表日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> ホームページ掲載	URL :	
	<input type="checkbox"/> 会報等掲載し配布	会報等名称 :	
	<input type="checkbox"/> その他	具体的な方法 :	
公表内容	各サービスの自己評価結果及び保護者評価結果を添付すること。		

3. 公表予定

公表予定日	
公表方法	

※公表予定は新規開設から1年以内で、届出時点で未公表の事業所のみご記入ください。

担当者	
連絡先 (TEL)	