

(様式1)

自己評価結果報告書

年 月 日

盛岡市長 様

所在地
法人名
代表者 職 氏名

1. 事業所の状況

事業所の名称		
事業の種別	<input type="checkbox"/> 児童発達支援 <input type="checkbox"/> 放課後等デイサービス <input type="checkbox"/> 保育所等訪問支援	
事業所番号		
連絡先	TEL	
	E-mail	

2. 取組時期

①職員による評価	年 月 日 ~	年 月 日
②保護者による評価	年 月 日 ~	年 月 日
③訪問先施設による評価	年 月 日 ~	年 月 日
④事業所全体による評価	年 月 日 ~	年 月 日

※③は保育所等訪問支援のみ

3. 公表結果

公表日	年 月 日
公表の方法	<input type="checkbox"/> ホームページ
	URL :
	<input type="checkbox"/> 紙媒体を掲示の上、保護者へ配布

担当者	
連絡先 (TEL)	