令和５年度指導監査説明会

　　【乳児院、母子生活支援施設、児童養護施設、児童心理治療施設、

児童自立支援施設、児童家庭支援センター対象】

質問票

当説明会の内容に関して御質問がある場合は、本票をE-mail(※)又はFAXにて次の宛先までお送りください。

宛先：横浜市こども青少年局監査課

E-mail：kd-kodomokansa@city.yokohama.jp

FAX：０４５－６６３－６６１１

　　※　E-mailで送付される場合は、件名を「指導監査説明会資料に関する質問票の送付について」とし、本文に次の①～⑦の項目を記入してお送りください。（PDF形式の添付も可）

質問票受付期間：令和５年７月31日（月）迄

|  |  |
| --- | --- |
| ① 対象種別 | アイテムを選択してください。 |
| ② 施設名 |  |
| 連絡先 | ③ TEL： |
| ④ E-mail： |
| ⑤ FAX： |
| ⑥ 質問分野 | □運営　□処遇　□給食　□会計　□その他 |
| ⑦ 質問内容 |  |

・　□箇所は、該当する項目に☑をつけてください。

・　回答は、電話、E-mail等で個別に行いますので、必ず連絡先の記入をお願いいたします。

・　質問内容によって回答までに時間を要する場合がありますが御了承ください。