

運営懇談会開催状況報告書

年 月 日

広島県知事様

所在地

名称

代表者氏名

印

このことについて、次のとおり開催したので報告します。

1 有料老人ホームの名称

2 有料老人ホームの類型

3 開催年月日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

(計 回)

4 運営懇談会の内容

別紙のとおり

事務担当：

電話：

FAX：

別紙

運営懇談会の内容

開催年月日	年 月 日
施設側出席者	
入居者側出席者	
その他出席者	
議題	
内容	
対応その他	

※ 開催日ごとに別葉とすること。