

新型コロナウイルス感染症の対応に関するアンケート実施についてのお願い
(施設、事業所等の団体会員用)

1 調査の目的

新型コロナウイルス感染症に関する各関係団体及びその会員の取組等について調査を実施し、山口県介護保険関係団体連絡協議会会員団体に共有するとともに、課題解決に向けた取組について情報交換・検討を行うため、アンケート調査を実施します。

2 調査実施主体

山口県介護保険関係団体連絡協議会

3 調査対象

- (1) 山口県介護保険関係団体連絡協議会 構成団体事務局
- (2) 山口県介護保険関係団体連絡協議会 構成団体会員

4 調査方法

Microsoft Forms を活用した Web 上での回答をお願いします。

【回答用 QR コード】



【回答先リンク】

<https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=Flm6nAdRr06f4Wfd5MAX2CsGbCtSCK1BuIKE-jpHQf1UQzFYV1FTMFBBsvdJWE1JUEVNUUgwVU44Qy4u>

5 実施期間

令和3年2月5日（金）までに御回答ください。

6 問合せ先

山口県介護保険関係団体連絡協議会 事務局

〒753-0072

山口県山口市大手町9-6

社会福祉法人山口県社会福祉協議会

地域福祉部 地域福祉班

担当：大本、山本

TEL：083-924-2828

FAX：083-924-2847