施設紹介シート（令和６年度 岡山県老施協 第１回 地域密着型施設部会研修会）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **法人名** |  | | |
| **施設名** |  | | |
| **施設所在地（住所）** |  | | |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **開設年月日** |  | | |
| **法人理念** |  | | |
| **定員** |  | | |
| **わたしたちの施設自慢！ベスト３（状況が分かる写真もぜひ別途添付してください）** | | | |
| **１** |  | | |
| **２** |  | | |
| **３** |  | | |
| **HP**  **QRコード** |  | **SNS**  **QRコード** |  |
| **他施設に聞いて**  **みたいこと** |  | | |