

(様式第1号)

【事業計画・定期】評価依頼書

2024年 7月 11日

(宛先)

長浜米原しょうがい者自立支援協議会 御中

(依頼者)

所在地 東京都品川区南大井6-25-9
法人名 ソーシャルインクルー株式会社
代表者職・氏名 代表取締役 松下展千
担当者名 寺田 賢
連絡先 (0749) 73-3100



下記のとおり、日中サービス支援型指定共同生活援助を実施するにあたり、貴協議会の助言等を受けたいので、関係書類を添付して提出します。

記

- 1 事業所名(予定) ソーシャルインクルーホーム長浜大寺町
- 2 事業所所在地(予定) 滋賀県長浜市大寺町 567 番地 1
- 3 事業の開始(予定)年月日 2023年3月1日
- 4 評価会議開催希望月 8月

-----以下自立支援協議会記入-----

評価会議開催日程

日時: 2024年 8月 21日(水) 15時 15分

場所: 長浜まちづくりセンター 1-C 会議室

長浜市高田町 12-34 (ささみタウン なびはま文化福祉プラザ内)

(様式第1号)

【事業計画・定期】評価依頼書

2024 年 7 月 12 日

(宛先)

長浜米原しょうがい者自立支援協議会 御中

(依頼者)

所在地

東京都品川区南大井6-25-3

法人名

ソーシャルインクルー株式会社

代表者職・氏名

代表取締役 松下展千

担当者名

武部 一弘

連絡先

(0749) 85-3800



下記のとおり、日中サービス支援型指定共同生活援助を実施するにあたり、貴協議会の助言等を受けたいので、関係書類を添付して提出します。

記

- 1 事業所名(予定) ソーシャルインクルーホーム長浜高月町
- 2 事業所所在地(予定) 滋賀県長浜市高月町森本262番地1
- 3 事業の開始(予定)年月日 2021年12月1日
- 4 評価会議開催希望月 8月

-----以下自立支援協議会記入-----

評価会議開催日程

日時: 2024 年 8 月 21 日(水) 15 時 15 分

場所: 長浜まちづくりセンター 1-C 会議室

長浜市高田町12-34(さざなみタウン なかはま文化福祉プラザ内)