**令和７年度社会福祉施設経営法人連絡会質問票**

日時　令和７年４月２３日（水）

午前１０時から午前１１時３０分まで

　　　　　　　　　　　　　　法人名

御担当者

電話番号

|  |
| --- |
| 質　問　事　項 |
|  |

**〔送信先〕**

　鳥取市伏野1729－5（鳥取県立福祉人材研修センター）

社会福祉法人 鳥取県社会福祉協議会　福祉振興部　（担当　坂本・上田）

TEL：0857-59-6344　**FAX：０８５７－５９－６３４１**

**Mail：keieisidou@tottori-wel.or.jp**

**※．取りまとめの都合上、４月１６日（水）までにご返信願います。**