別紙３－４

日本ユニットケア推進センター行き
FAX:03－5577－6187

現地調査受入可能日回答書

２０１９年　　月　　日

法 人 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施 設 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

施設長名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

■ご記入いただく前にご確認ください。
①　現地調査の期間：２０１９年８月１日（木）～１０月３１日（木）（土日、祝日を除く）までとします。
②　下表に現地調査の受入が、**不可能な日に「×」をご記入ください。**
※現地調査対象となる施設は多数となるため、日程調整にご協力いただきたく、受入が可能な日はなるべく１５日以上でお願いいたします。また、記載いただいた日程以外でも調整させていただく場合もございますのでご了承ください。
③　６月７日（金）までに、FAX にて推進センター宛にお送りください。

月	火	水	木	金		月	火	水	木	金
			8／1	8／2		9／16	9／17	9／18	9／19	9／20
8／5	8／6	8／7	8／8	8／9		9／23	9／24	9／25	9／26	9／27
8／12	8／13	8／14	8／15	8／16		9／30	10／1	10／2	10／3	10／4
8／19	8／20	8／21	8／22	8／23		10／7	10／8	10／9	10／10	10／11
8／26	8／27	8／28	8／29	8／30		10／14	10／15	10／16	10／17	10／18
9／2	9／3	9／4	9／5	9／6		10／21	10／22	10／23	10／24	10／25
9／9	9／10	9／11	9／12	9／13		10／28	10／29	10／30	10／31	