様式第１７号

施設運営

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体・グループ名 |  | | |
| （１）開館日、開館時間、定休日等 | | （２）事業の実施体制  ※新潟市の「障がい児通所支援事業者指定申請の手引き」で定めている基準等を遵守したうえで、さらなる工夫・提案があれば記載してください。 | |
| （３）安全管理、緊急時の対応  ※新潟市の「障がい児通所支援事業者指定申請の手引き」で定めている基準等を遵守したうえで、さらなる工夫・提案があれば記載してください。 | | | （４）中長期的な管理運営の考え方 |