

日程調整連絡表

事業所名					ご担当者				
電話番号					FAX番号				
<p>実地による指導監査の日時を調整しますので、事業所の行事や勤務の都合等で対応できない日がありましたら、下記のカレンダーに×印の記入をお願いします。</p> <p>提出していただいた当該連絡表を確認した後、電話等により事業所の都合を聴取したうえで、実地による指導監査の実施日は、概ね1月前までに文書によりお知らせします。</p>									
令和7年(2025年)					令和8年(2026年)				
月	火	水	木	金	月	火	水	木	金
6/30	7/1	7/2	7/3	7/4	1/5	1/6	1/7	1/8	1/9
7/7	7/8	7/9	7/10	7/11	1/12	1/13	1/14	1/15	1/16
7/14	7/15	7/16	7/17	7/18	1/19	1/20	1/21	1/22	1/23
7/21	7/22	7/23	7/24	7/25	1/26	1/27	1/28	1/29	1/30
7/28	7/29	7/30	7/31	8/1	2/2	2/3	2/4	2/5	2/6
8/4	8/5	8/6	8/7	8/8	2/9	2/10	2/11	2/12	2/13
8/11	8/12	8/13	8/14	8/15	2/16	2/17	2/18	2/19	2/20
8/18	8/19	8/20	8/21	8/22	2/23	2/24	2/25	2/26	2/27
8/25	8/26	8/27	8/28	8/29					
9/1	9/2	9/3	9/4	9/5					
9/8	9/9	9/10	9/11	9/12					
9/15	9/16	9/17	9/18	9/19					
9/22	9/23	9/24	9/25	9/26					
9/29	9/30	10/1	10/2	10/3					
10/6	10/7	10/8	10/9	10/10					
10/13	10/14	10/15	10/16	10/17					
10/20	10/21	10/22	10/23	10/24					
10/27	10/28	10/29	10/30	10/31					
11/3	11/4	11/5	11/6	11/7					
11/10	11/11	11/12	11/13	11/14					
11/17	11/18	11/19	11/20	11/21					
11/24	11/25	11/26	11/27	11/28					
12/1	12/2	12/3	12/4	12/5					
12/8	12/9	12/10	12/11	12/12					
12/15	12/16	12/17	12/18	12/19					
12/22	12/23	12/24	12/25	12/26					