

秘

総務省承認No 23008

承認期限 平成14年12月31日まで

平成14年社会福祉施設等調査

児童福祉施設等調査票

厚生労働省

(平成14年10月1日現在)

都道府県
指定都市 名
中核市

(符号)

福祉事務所名

Form box for welfare office name

Main survey form with sections (1) through (10) including facility name, status, location, staff, and age distribution.

注 (1)~(6)は [] 欄に変更がある場合は赤字でその下の欄に記入してください。