令和　　年　　月　　日

高知県子ども・福祉政策部長　様

法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名

　令和　　年　　月　　日付　　高福指第　　　号について、下記のとおり報告します。

改　善　措　置　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・法人名　・　指導事項 | 改善結果・改善計画 |
|  |  |

（注）改善結果・改善計画は、具体的に記載すること。