介護支援専門員・相談支援専門員への

処遇改善を要望する署名活動

集計シート

送付日：令和７年　　月　　日

都道府県協会名：

署名用紙　　　　　　　 枚

署名筆数　　　　　　　 筆

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受取日 | 担当者 | 集計反映 | 担当者 | 備考 |
| ／ |  | ／ |  |  |

【事務局使用欄】