

電子申請日 令和6年4月19日

691899026710

自己評価結果届出書

令和6年4月19日

沖縄県知事殿

所在地 神奈川県横浜市旭区上川井町1988番地

法人名 社会福祉法人アドベンチスト福祉会

代表者職氏名 理事長 村本 英邦

1 事業所情報

事業所名	ベーテルの夢		
事業所番号	4750300511		
事業の種別	☐ 児童発達支援	指定年月日	令和1年12月1日
	☐ 放課後等デイサービス	指定年月日	令和1年5月1日
所在地	沖縄県浦添市前田862-28 TwinsHouseA棟うみ		

2 公表状況

公表日	令和6年3月31日		
公表方法	《児童発達支援》		
	☐	ホームページ掲載	https://www.adventist-welfare.jp/bethel/
		会報等に掲載し配布	
		その他	
	《放課後等デイサービス》		
	☐	ホームページ掲載	https://www.adventist-welfare.jp/bethel/
		会報等に掲載し配布	
		その他	
公表内容	各サービスの自己評価結果及び保護者等集計結果を添付すること。		



担当者名	福地 十七重
電話番号	098-988-0680
E-Mail	bethel@adventist-welfare.jp