

別紙

第2回評価調査者研修会（岩手会場）「参加申込書」

一般社団法人全国福祉サービス第三者評価調査者連絡会あて

申込（送信）期日	2016年 月 日
団体名	
住所	
連絡先担当者名 (団体で申し込む場合のみ記入)	
電話番号	
F A X	
メールアドレス	

〔参加希望者〕

No.	氏名	役職名	情報交換会の参加予定 (○)	備考
1				
2				
3				
4				
5				

〔お問い合わせ先〕

〒141-0031

東京都品川区西五反田2-31-9 シーバード五反田401

(特定非営利活動法人メイアイヘルプユー内)

TEL 03-6417-3501 (直通) Fax 03-3494-9032

メール contact@dai3ren.org URL <http://www.dai3ren.org/>