

別紙

## 評価調査者研修会「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 (会員個人で申し込む場合は会 員の氏名)	
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	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ス内)

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

メール [contact@dai3ren.org](mailto:contact@dai3ren.org) URL <http://www.dai3ren.org/>