評価調査者研修会参加申込書（兼：受講決定通知書）

別紙

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

ＦＡＸ送信先　０３－３４９４－９０３２

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者記入欄 |  |
| 会場（〇印） | 東京会場　　　大阪会場 |
| 〔主催者記入欄〕参加の可否（〇） |
| 参加希望者 | № | 氏名（ふりがな） | 職名 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

受講決定通知書

受付番号：東・大　№

上記、「主催者記入欄」に記載のとおりです。

２０１８年　　月　　日

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

（本連絡会記入欄）