

別紙

評価調査者研修会参加申込書（兼：受講決定通知書）

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

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 (○印)	東京会場 大阪会場		
参加希望者	No.	氏名 (ふりがな)	職名
	1		
	2		
3			

[主催者記入欄]  
参加の可否 (○)

受講決定通知書

受付番号：東・大 No.

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)