

(様式3)

## 香川県福祉サービス第三者評価調査者認定申請書

平成 年 月 日

香川県知事 殿  
〒  
住 所  
申請者 氏 名  
電話番号

下記のとおり、全国社会福祉協議会又は他都道府県の福祉サービス第三者評価事業の推進組織等が開催した評価調査者研修を受講したことから、香川県福祉サービス第三者評価調査者としての認定について、関係書類を添えて申請します。

### 記

1 研修名(受講した研修に○を付し、年度等を記入してください。)

- (1) 全国社会福祉協議会が開催した評価調査者研修 (平成 年度)
- (2) 他都道府県の福祉サービス第三者評価事業の推進組織等が開催した評価調査者養成研修 (開催した団体名 ・平成 年度)

2 添付書類

- (1) 上記研修を受講したことを証する書類
- (2) 上記研修カリキュラム
- (3) 評価調査者実務経験(資格要件)証明書(様式2)