

# 記載例

様式C

所属する評価調査者一覧

No.

フリガナ 氏名	オオサカ ヨシコ 大阪 好子			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人〇〇	社会福祉法人〇〇	社会福祉法人〇〇
	修了年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇年〇〇月〇〇日	〇〇年〇〇月〇〇日
	修了証番号	0901A000	0901B000	0901C000
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数  ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第3条第1項第5号に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に3年以上の経験を有している者	職名・業務内容	園長
			主たる従事先	□□保育園
			通算経験年数	8年0月
	○	(イ) 福祉・医療・保健分野の有資格者若しくは学識経験者で当該業務を3年以上経験している者	資格等の内容	保育士
			主たる従事先	●●保育園
		通算経験年数	6年6月	
	(ウ) 上記ア・イのいずれにも該当しない者	主な業務又は活動経験の内容		

研修受講歴は、省略せずに記入してください。また、修了年月日は年号で記入してください。

(ア)「組織運営管理業務」とは、組織において、経営環境や経営状況の把握、事業計画・収支計画の策定・見直し及び人材確保や管理、研修の実施等の業務をいいます。

(例:理事長、施設長、役員、事務局長など)

(イ)「福祉・医療・保健分野の資格」とは、福祉、医療、保健分野の国家資格又はそれに準ずる資格をいいます。

(例:介護福祉士、社会福祉士、保育士、保健師、栄養士等)

(注) 現在、所属する評価調査者全員について記入ください。