

フリガナ 氏名				
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			
	修了年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号			
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		
		主たる従事先		
		通算経験年数	年 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		
		主たる従事先		
	通算経験年数	年 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		

フリガナ 氏名				
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			
	修了年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号			
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		
		主たる従事先		
		通算経験年数	年 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		
		主たる従事先		
	通算経験年数	年 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		

(注) 現在、所属する評価調査者全員について記入ください。