

【別紙2】

受付NO.	
-------	--

令和3年度 「福祉サービス第三者評価調査者継続研修」 受講申込書
(個人申込用)

ふりがな			生年 月日	年	月	日
受講者氏名						
住所	〒 —					
	TEL (日中の連絡先) — —					
	メールアドレス (必須)					
修了証番号	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野			

※必ず受講されるカリキュラムについて、下記について選択をお願いいたします。

申込するカリキュラム (○で囲ってください。)
①：評価調査者の活動に求められる基礎的なスキル及びさらなる質の向上を図る実践的研修
②：放課後児童健全育成事業の概要及び第三者評価基準解説 (児童福祉分野で評価調査者の資格を取得されている方のみ)

※各項目について記入漏れのないよう正確に記入してください。

※申込書にご記入いただいた個人情報については、個人情報保護法令を遵守し、福祉サービス第三者評価事業以外の目的には使用しません。