（様式第１号）

年　　月　　日

鹿児島県知事　様

届出者　住　所
氏　名　　印

名　簿　登　載　届　出　書

下記のとおり福祉サービス第三者評価調査者養成研修を修了したので，評価調査者名簿に登載されるよう鹿児島県福祉サービス第三者評価調査者名簿登載要領第３条第２項の規定により届け出ます。

氏名	フリガナ	
	漢　字	
受講した研修名		
研修実施機関		
修了認定年月日		年　　月　　日
評価区分		ア　組織管理　　イ　保健・医療・福祉
所属評価機関		
主な経歴・経験年数又は資格		
添付書類		
鹿児島県福祉サービス第三者評価調査者名簿は，鹿児島県ホームページで公開します。その際，名前を公表することに承諾しますか。（いずれかに〇を付けてください。） 承諾します。　　承諾しません。		

《記載上の注意事項》

１　「主な経歴・経験年数又は資格」の欄には，県ホームページ等で広報しますので，職歴，資格等を３項目以内で記入してください。

２　「添付書類」は，第３条第２項に基づき，受講した研修のカリキュラム及び修了証書（写）並びに実務経験又は資格を証する書面を添付してください。