

(様式1)

法人の理事会等の構成員の名簿

認証番号	
評価機関名	

No.	氏名	法人での役職	現職	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

「現職」

当該法人以外と雇用関係がある場合、及び当該法人以外の役職に就いている場合に記入

(様式2)

評価調査者名簿

認証番号	
評価機関名	

No.	氏名	主たる所属・ 従たる所属	区分※1	評価調査者養成研 修修了者番号※2	主な経歴	現職※3	資格
1		主・従	a・b				
2		主・従	a・b				
3		主・従	a・b				
4		主・従	a・b				
5		主・従	a・b				

※1「区分」

a 組織運営管理業務を3年以上経験している者、又はこれと同等の能力を有していると認められる者

b 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、又はこれと同等の能力を有していると認められる者

※2「評価調査者養成研修修了者番号」

評価調査者養成研修受講予定の場合は、「受講予定」とご記入ください。

※3「現職」 勤務先や法人での役職をご記入ください。福祉サービス事業所を経営する法人の代表者や理事役員等をされている方、また福祉サービス事業所に勤務されている方は、法人名・役職及び勤務先を記載してください。（第三者評価の手法（5）、（6）参照）