【別紙】

一般社団法人京都私立病院協会

会長　武田　隆久　様

令和７年度介護サービス評価調査者養成研修

受講申込書

貴発私病協発７－３３６（令和７年７月３１日付）でご案内がありました令和７年度介護サービス評価調査者養成研修の件につきまして、当施設（事業所）より以下の者の受講を希望します。また、研修を修了した際には、貴協会の介護サービス第三者評価事業の評価調査者として就任し、当該事業に係る訪問調査等、貴協会からの要請に応じて派遣することも承諾します。

令和　　　年　　　月　　　日

受講を希望する職員名／

　　　　　　　所属部署／

役職名／

施設名（事業所名）／

代表者名／　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（役職および氏名）