|  |
| --- |
| **茨城県福祉サービス第三者評価事業 評価調査養成研修 受講申し込みレポート** |
| 所属（予定）機関 |  |
| 氏名 |  |
| あなたは「福祉サービス第三者評価」制度をどのように理解しているか、お考えを４００字程度で述べてください。 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |