|  |  |
| --- | --- |
| **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。 | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |