

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会	社会福祉法人大阪府総 合福祉協会
	修了年月日	2011年10月7日	2005年10月7日	2005年10月7日
	修了証番号	第1102A026号	第0501B102号	第0501C138号
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	取締役・監査役
			主たる従事先	株式会社才門建設
			通算経験年数	10年 0月
	○	(イ) 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	資格等の内容	社会福祉士・介護支援専門員 ガイドヘルパー・ホームヘルパー
			主たる従事先	社会福祉法人コスモス ヘルパーステーションせんぼく
通算経験年数			3年 0月	
	(ウ) 上記ア・イのいずれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容		

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会		
	修了年月日	2011年10月7日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号	第1102A028号		
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	営業所長
			主たる従事先	株式会社ウィン
			通算経験年数	14年 0月
		(イ) 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	資格等の内容	
			主たる従事先	
通算経験年数			年 月	
	(ウ) 上記ア・イのいずれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容		

(注) 現在、所属する評価調査者全員について記入ください。

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	福祉サービス第三者評価システム推進支援会議・大阪	社会福祉法人大阪府総合福祉協会	社会福祉法人大阪府総合福祉協会
	修了年月日	2005年3月29日	2005年10月7日	2005年10月7日
	修了証番号	第0401A028号	第0501B115号	第0501C117号
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	
			主たる従事先	
			通算経験年数	年 月
	○	(イ) 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	資格等の内容	
主たる従事先				
通算経験年数			年 月	
○	(ウ) 上記ア・イのいずれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容	泉北にホスピスを進める会ウィル NPO法人介護保険市民オンブズマン	

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	福祉サービス第三者評価システム推進支援会議・大阪	社会福祉法人大阪府総合福祉協会	社会福祉法人大阪府総合福祉協会
	修了年月日	2005年3月1日	2005年10月7日	2005年10月7日
	修了証番号	第0401A021号	第0501B104号	第0501C121号
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	取締役
			主たる従事先	有限会社汀丁パーキングエリア
			通算経験年数	4年 6月
	○	(イ) 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	資格等の内容	薬剤師
			主たる従事先	医院勤務
			通算経験年数	3年 0月
○	(ウ) 上記ア・イのいずれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容		

(注) 現在、所属する評価調査者全員について記入ください。

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会	
	修了年月日	2005年10月7日	2006年10月4日	年 月 日
	修了証番号	第0501A058号	第0601B035号	
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	看護部長・看護管理
			主たる従事先	医療法人千船病院 他
			通算経験年数	15年 0月
	○	(イ) 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	資格等の内容	看護師
			主たる従事先	医療法人千船病院 慈恵医科大学附属病院
通算経験年数			30年 0月	
	(ウ) 上記ア・イのいずれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容		

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会		
	修了年月日	2011年10月7日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号	第1102A027号		
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	
			主たる従事先	
			通算経験年数	年 月
	○	(イ) 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	資格等の内容	社会福祉士・介護支援専門員
			主たる従事先	社会福祉法人永楽福祉会 特別養護老人ホーム永楽荘
通算経験年数			17年 0月	
	(ウ) 上記ア・イのいずれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容		

(注) 現在、所属する評価調査者全員について記入ください。

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会		社会福祉法人大阪府 総合福祉協会
	修了年月日	2005年10月7日	年 月 日	2005年10月7日
	修了証番号	第0501A002号		第0501C083号
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	副理事長
			主たる従事先	NPO法人よりあい倶楽部
			通算経験年数	5年 0月
	○	(イ) 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	資格等の内容	
主たる従事先				
通算経験年数			年 月	
○	(ウ) 上記ア・イのいづれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容		

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	福祉サービス第三者評価システ ム推進支援会議・大阪		
	修了年月日	2005年3月1日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号	第0401A017号		
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	
			主たる従事先	
			通算経験年数	年 月
	○	(イ) 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	資格等の内容	介護福祉士
主たる従事先			羽衣国際大学	
通算経験年数			9年 10月	
○	(ウ) 上記ア・イのいづれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容		

(注) 現在、所属する評価調査者全員について記入ください。

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会	社会福祉法人大阪府総 合福祉協会
	修了年月日	2006年10月4日	2006年10月4日	2006年10月4日
	修了証番号	第0601A067号	第0601B001号	第0601C003号
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	代表取締役
			主たる従事先	シメノ印刷工業株式会社
			通算経験年数	4年 0月
	※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	(イ) 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	資格等の内容	
主たる従事先				
通算経験年数			年 月	
	(ウ) 上記ア・イのいづれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容		

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人大阪府 総合福祉協会		
	修了年月日	2007年10月2日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号	第0701A026号		
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	
			主たる従事先	
			通算経験年数	年 月
	※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	(イ) 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	資格等の内容	
主たる従事先				
通算経験年数			年 月	
	(ウ) 上記ア・イのいづれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容	介護相談員4年 介護保険市民オンブズマン7年	

(注) 現在、所属する評価調査者全員について記入ください。

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会		
	修了年月日	2011年10月7日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号	第1101A024号		
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	安全衛生室長、技能訓練セン ター長、労務部次長
			主たる従事先	住友金属工業株式会社
			通算経験年数	27年 3月
	○	(イ) 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	資格等の内容	社会福祉士、訪問介護員
			主たる従事先	(株)パソナソーシング
通算経験年数			8年 3月	
	(ウ) 上記ア・イのいずれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容	ケースワーカー(1年7月)	

フリガナ				
氏名				
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障がい福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会	社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会	社会福祉法人 大阪府社会福祉協議会
	修了年月日	2011年10月7日	2011年10月7日	2011年10月7日
	修了証番号	第1101A025号	第1101B025号	第1101C025号
評価調査者の 主な資格内容等 業務経験年数 ※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。	府認証要綱第5条第1項第5 項に規定する資格等の区分		資格等の内容・業務経験年数	
	○	(ア) 組織運営管理業務に 3年以上の経験を有してい る者	職名・業務内容	取締役社長
			主たる従事先	有限会社栄光堂
			通算経験年数	44年 1月
		(イ) 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	資格等の内容	
			主たる従事先	
通算経験年数			年 月	
	(ウ) 上記ア・イのいずれ にも該当しない者	主な業務又は 活動経験の内容		

(注) 現在、所属する評価調査者全員について記入ください。