

【別添】

**令和5年度福祉サービス第三者評価事業
「評価調査者指導者研修会」
申込フォーム入力項目について**

本年の標記研修会のお申込みはWEB上にて受け付けます。受講者は都道府県推進組織にておとりまとめのうえ、以下の申込フォームよりインターネット上にてお申込みください。

<https://www.mwt-mice.com/events/shidousha230802>

別途、受講者は事前アンケートの提出（※後日案内）も必要となりますので、よろしくお願ひします。

<申込時入力項目>

【推進組織情報】

1. 都道府県
2. 推進組織名
3. 連絡担当者名
4. 推進組織所在地
5. 推進組織電話番号
6. メールアドレス（受講料の請求はこのメールアドレスにお送りします）
7. パスワード（※申込者にて設定）

【受講者情報】

1. 受講者氏名、フリガナ
2. 所属（評価機関名等）、役職名
3. 所属（評価機関等）住所、所属電話番号
4. 住所（郵便番号、住所、送付先組織名）※参加券送付先
5. 電話番号（日中連絡の取れる電話番号）
6. メールアドレス※案内等送付先
7. 参加の登録
8. 受講課程選択
9. 昼食について【任意】
10. 備考