（別紙２）

年　　月　　日

石川県知事　　様

住　　所　〒

氏　　名

（養成研修修了証書番号　　　　　　）

名 簿 登 載 内 容 変 更 届 出 書

石川県福祉サービス第三者評価調査者名簿登載要領第２条第３項の規定により

届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 変　更　後 | 変　更　前 |
|  |  |