（様式２）

**法人（第三者評価機関）役員名簿**

　法人名（評価機関名）：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 役職名 | 所属する福祉施設・事業所の有無  有の場合は（　）に名称・役職を記入 |
| 1 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 2 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 3 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 4 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 5 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 6 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 7 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 8 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 9 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |
| 10 |  |  | 有（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　無 |