

フリガナ				
氏名	評価調査者 A			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	システム推進支援会 議・大阪		
	修了年月日	H17年3月1日		
	修了証番号	0401A106		
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3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	看護師
主たる従事先			神戸医療福祉専門学校	
通算経験年数			4年 7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		
※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。				

フリガナ				
氏名	評価調査者 B			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名			大阪府地域福祉推進財 団
	修了年月日			H22年10月4日
	修了証番号			1001C041
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3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	ヘルパー2級
主たる従事先			デイサービス いこい	
通算経験年数			7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		
※該当する区分に ○を付け、内容や年 数を記載ください。				

(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 C			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	財団法人大阪府地域福祉推進財団	財団法人大阪府地域福祉推進財団	財団法人大阪府地域福祉推進財団
	修了年月日	H21年12月10日	H21年12月10日	H21年12月10日
	修了証番号	0901A036	0901B021	0901C047
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3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・イのいずれにも該当しない者	主な業務又は活動経験の内容	音楽講師 手話講師	

フリガナ				
氏名	評価調査者 D			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	財団法人大阪府地域福祉推進財団	財団法人大阪府地域福祉推進財団	財団法人大阪府地域福祉推進財団
	修了年月日	H21年12月10日	H21年12月10日	H21年12月10日
	修了証番号	0901A035	0901B020	0901C046
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3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	保育士
主たる従事先			愛佳社ともしび保育園	
通算経験年数			4年	
○	(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 E			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	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
	修了年月日	H23年10月7日		H23年10月7日
	修了証番号	1101A017		1101C017
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3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	公益財団法人事務局長
			主たる従事先	大阪ガスグループ福祉財団
			通算経験年数	7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 F			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	児童福祉分野
	研修機関名	財団法人大阪府地域 福祉推進財団	社会福祉法人大阪府 社会福祉協議会	財団法人大阪府地域 福祉推進財団
	修了年月日	H21年12月10日	H23年10月7日	H21年12月10日
	修了証番号	0901A034	1102B018	0901C045
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3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	訪問介護員2級
主たる従事先			NPO法人ケアホーム シャローム	
通算経験年数			3年 10 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 G			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	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	H24年10月12日	H24年10月12日	H24年10月12日
	修了証番号	1201A016	1201B016	1201C016
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3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	グループホーム運営管理者
			主たる従事先	コムスンほほえみ和歌山城北
			通算経験年数	7 年 月
	○	(イ) 福祉・医療・保健分 野の有資格者若しくは学 歴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・准看護師
主たる従事先			コムスンほほえみ和歌山城北	
	(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 H			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	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	H24年10月12日	H24年10月12日	H24年10月12日
	修了証番号	1201A017	1201B017	1201C017
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3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	経営管理業務
			主たる従事先	吉田公認会計士事務所
			通算経験年数	9 年 月
	○	(イ) 福祉・医療・保健分 野の有資格者若しくは学 歴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				
	(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	年 月	

(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 I			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	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	H25年10月21日	H25年10月21日	H25年10月21日
	修了証番号	1301A035	1301B035	1301C035
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3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	障害者施設に2年勤務する	

フリガナ 氏名	評価調査者 J			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	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	H26年10月17日	H26年10月17日	H26年10月17日
	修了証番号	第1401A026	第1401B026	第1401C026
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3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	歯科医師
			主たる従事先	阪田歯科医院
			通算経験年数	30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	ケアマネージャー 福祉用具専門相談員
主たる従事先			阪田歯科医院	
通算経験年数			30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	評価員K			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	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	H26年10月17日	H26年10月17日	H26年10月17日
	修了証番号	第1401A027	第1401B027	第1401C027
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3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	営業課課長
			主たる従事先	(株) 東芝 (株) 東芝ソリューション
			通算経験年数	10年 6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	評価員L			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	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	H26年10月17日	H26年10月17日	H26年10月17日
	修了証番号	第1401A028	第1401B028	第1401C028
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3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	所長秘書
			主たる従事先	松下電器産業(株) 中央研 究所
			通算経験年数	11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	中学・高校教諭
主たる従事先			東京都立高校	
		通算経験年数	20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	評価員M			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	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	H26年10月17日	H26年10月17日	H26年10月17日
	修了証番号	第 1401A029	第 1401B029	第 1401C029
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3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	経営者
			主たる従事先	ジャズ喫茶店
			通算経験年数	25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		

フリガナ 氏名	評価員N			
評価調査者養成 研修受講歴	研修対象分野	高齢福祉分野	障害福祉分野	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	H26年10月17日	年 月 日	年 月 日
	修了証番号	第 1401A030		
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3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	11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	NPO 元気百倍ネット
通算経験年数			7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。