保育所版

⇒ＦＡＸ０957-62-5072

第三者評価お見積りシート

施設名称	
法人名称	（法人名） （代表者名）
施設所在地	（〒　　－　　） ＴＥＬ　　ＦＡＸ Ｅメール
ご担当者名	
施設の規模等	定　　員（　　）名　　利 用 者 数（　　）名 常勤職員数（　　）名　　非常勤職員数（　　）名 ※認定こども園の場合はその類型に〇をご記入ください （　　）保育所型　　（　　）幼保連携型 （　　）幼稚園型　　（　　）地方裁量型
評価実施希望時期	（　　）未定　　第１希望（　　）月頃 第２希望（　　）月事
第三者評価の説明について	（　　）ＴＥＬしてほしい　　（　　）訪問してほしい
ご質問、ご要望等ご自由にお書きください	

◎ＦＡＸを送信いただいた後、当事務局の担当者よりご連絡させていただきます。

特定非営利活動法人ローカルネット日本評価支援機構

〒855-0065　　長崎県島原市南柏野町 3118-1

ＴＥＬ：0957-62-4786　　ＦＡＸ：0957-62-5072