

## 「長崎県福祉サービス第三者評価推進会議」の委員募集

県では、『福祉サービスの質の向上及び利用者が福祉サービス事業者を選択する際の情報提供を目的とした“福祉サービス第三者評価事業”の推進についての提言等をいただく「長崎県福祉サービス第三者評価推進会議」』を設置しています。

このたび、委員の一部を公募させていただくことといたしました。

**募集期間**は、令和6年1月10日（水曜日）から令和6年1月31日（水曜日）までです（当日必着）。

**募集委員の人数**は、2名程度です。

**応募資格**は、県内に居住又は通勤（通学）している方を対象とします（但し福祉サービス事業を営んでいる方、評価機関関係者を除く。）

**任期**は、令和6年3月1日から令和8年2月28日までです。

**活動内容**は、学識経験者、福祉サービス事業者及び利用者団体代表等で構成される「長崎県福祉サービス第三者評価推進会議」に出席していただき、提言や協議をしていただきます。（会議は年間1回程度開催する予定です。）

なお、会議開催の際は、交通費等（県の規程による）をお支払いします。

○**応募方法**は、次のとおりです。

「長崎県福祉サービス第三者評価推進会議委員・応募申込書（別紙）」に必要事項を記入し、「よりよい福祉サービスとは」（800字程度の小論文）を添えて、郵送又はメールにてお申し込み下さい。

小論文は、長崎県の福祉サービスの質の向上をテーマに提言、意見等をお願いします。書式は自由です。なお、原稿は返却しませんので、ご了承ください。

応募用紙は、県のホームページ又は長崎県福祉保健課に用意しています

**選考**：小論文による一次選考の後、面接により決定します。

面接日時については、一次選考された方を対象に後日連絡します。

**応募先**：〒850 - 8570

長崎市尾上町3 - 1 長崎県福祉保健部福祉保健課地域福祉班

E-mail : fukuho-chiiki@pref.nagasaki.lg.jp

電話（直通）095 - 895 - 2416

「長崎県福祉サービス第三者評価推進会議」委員・応募申込書

ふりがな		
お名前		
生年月日	大・昭・平	年 月 日 ( 歳 ) 男 ・ 女
ご住所	( 〒 - )	- -
ご連絡先	( 〒 - )	- -
活動 動 経 験	国・県・ 市町村の 審議会等 の委員、 モニター 等の経験	
	その他の 活動の経 験	

【記入上の注意】

「活動経験」欄は差し支えない範囲で記入して下さい。

「審議会等」には、協議会、懇話会等を含みます。

「その他の活動経験」には、例えば、産業、福祉、文化、地域振興、環境、消費生活、青少年、女性団体等の団体やグループ・サークルでの活動経験あるいは著作や講演など、主なものを記入してください。

【添付書類】

「よりよい福祉サービスとは」(800字程度の小論文・書式自由)を添えて提出してください。

添付いただいた小論文は返却いたしません。

【応募先】

〒850-8570 長崎市尾上町3番1号 長崎県福祉保健課地域福祉班

E-mail : fukuho-chiiki@pref.nagasaki.lg.jp

郵送又はメールにてお申込みください。

【応募期限】

令和6年1月31日(水曜日)まで(当日必着)

申込書に掲載された個人情報について、用務以外には使用いたしません。