（参考様式2）

管理者／サービス提供責任者／生活相談員／経験看護師等　経歴書

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所又は施設の名称 | |  | | | | |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 氏　名 |  | | | |
| 住　所 | （郵便番号　　　－　　　　）  電話番号 | | | | | |
| 主な経歴等 | | | | | | |
| 期間（年月日～年月日） | | | 勤務先等 | | | 職務内容 |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
|  | | |  | | |  |
| 職務に関する資格 | | | | | | |
| 資格の種類 | | | | 資格取得年月日 | | |
|  | | | |  | | |
| 備考（研修会等の受講の状況等） | | | | | | |

備考 1 「管理者」「サービス提供責任者」「生活相談員」「経験看護師等」のうち該当するものを○で

囲んでください。

2 住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。

3 当該管理者が管理する事業所・施設が複数の場合は、「事業所又は施設名」欄を適宣拡張し

て、その全てを記入してください。

4 サービス提供責任者の「主な職歴等」欄及び「職務に関連する資格」欄に係る記載について

は、次の書類を提出することで省略して差し支えありません。

（1）介護福祉士の場合、「介護福祉士登録証」

（2）介護職員基礎研修課程修了者及び訪問介護に関する１級課程修了者の場合、「当該研修を

修了した旨の証明書の写し」

（3）訪問介護に関する2級課程修了者の場合、「当該研修を修了した旨の証明書の写し」及び

「3年以上介護等の業務に従事したことがわかる書類」