（参考様式８）

**〇 〇 〇 経 歴 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 所 又 は 施 設 の 名 称 |  |
| カナ |  | 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| 　住所 | (郵便番号　　　　　　　－　　　　　　) |  |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 主　　な　　職　　歴　　等 |
| 年 月 日　～　　年 月 日 | 　　勤　　務　　先　　等　　　　　 | 　　職　務　内　容 |
| 　 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 職務に関連する資格 |
| 資 格 の 種 類 | 資 格 取 得 年 月 |
|  |  |
| 備　考（研修等の受講の状況等） |

備考１　「〇〇〇」には、「管理者」、「サービス提供責任者」又は「経験看護師等」と記入してください。

　　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」