（参考様式２）

○ ○ ○ 経 歴 書

事業所又は施設の名称			
カナ 氏名		生年月日	年　月　日
住所	（郵便番号　　－　　）		
電話番号			

主な職歴等

年　月 ～ 年　月	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　「○○○」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」欄を適宜拡張して、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」