(参考様式第2号)

施設長(責任者)経歴書

事業所	の名	称											
フリガナ	<u> </u>												
氏 名	I					生年月日		年	月	日			
	(郵便都	番号)											
住 所													
電話番号													
主な職歴等													
年月~年月				勤務先等			職務内容						
				<u> </u>	こ関連する	 沓格							
		資格の	 種類	150.101	資格取得年月日								
Att- dy CTT IA													
備考(研修	参等の 受	:講の	大況 <i>等)</i>										

備考 住所・電話番号は、自宅のものを記載してください。

(参考様式第2号)

<記入例> 施設長(責任者)経歴書

事業所の名称	●●介護サービスセン	ンター									
フリガナ コメコメ ス	1クカク				- 1						
氏 名 ※※ ■■		生	年月日	昭和51年	6月	6 日					
	280 - 0000										
住所「千葉市美浜区	☑☆☆2-2-2										
電話番号 043-22	23-2334										
主な職歴等											
年月~年	• •	勤務先等			内容						
平成10年4月~平成2		××センター		障害者への介							
平成20年4月~平成2		▲▲病院		入院者							
平成22年4月~	~ 社会	福祉法人■■	会	入居者	への相談						
	,										
	職務日	に関連する資	格								
資格の	種類	資格取得年月日									
介護福祉士		平成9年8月1	目								
 備考(研修等の受講の∜	大況 等)	<u> </u>									
Mily サッス呼ッ/1	八//U·寸 /										

備考 住所・電話番号は、自宅のものを記載してください。