（参考様式２-４）

**サービス提供責任者　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　住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。

　　２　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」