

(参考様式1) ~ 記入例

管 理 者 経 歴 書

事業所又は施設の名称		ケアハウス〇〇苑		
ふりがな 氏 名	しものせき いちろう		役 職 名	理事
	下 関 一 郎		生 年 月 日	S〇〇年〇月〇日
住 所	(郵便番号 750-〇〇〇〇) 下関市南部町〇-〇			
電話番号	083-231-〇〇〇〇			
主 な 職 歴 等				
年 月 ~ 年 月	勤 務 先 等		職 務 内 容	
平成〇〇年4月~平成〇〇年3月	下関健康福祉サービス協会		経理、事業計画の企画等	
平成〇〇年4月~現在	ケアハウス〇〇苑		副施設長	
職 務 に 関 連 す る 資 格				
資 格 の 種 類		資 格 取 得 年 月		
社会福祉主事資格認定通信課程修了		昭和〇〇年3月		
賞 罰				
年 月 日	賞 罰 の 内 容			
	な し			
備 考 (研修等の受講の状況等)				

- 注1 「〇〇〇」には、「管理者」、「サービス提供責任者」、「計画作成担当者」等と記入すること。  
注2 住所・電話番号は、自宅のものを記入すること。法人の役員の場合は、法人の役職名を記入すること。  
注3 「サービス提供責任者」の場合は、資格を証明する書類の写しを添付すること。

(参考様式1) ~ 記入例

サービス提供責任者経歴書

事業所又は施設の名称		〇〇ヘルパーステーション	
ふりがな 氏名	しものせき はなこ	役職名	
	下関花子	生年月日	S〇〇年〇月〇日
住所	(郵便番号 750-〇〇〇〇) 下関市南部町〇-〇		
電話番号	083-231-〇〇〇〇		
主 な 職 歴 等			
年 月 ~ 年 月	勤務先等	職務内容	
平成〇〇年4月~平成〇〇年3月	下関健康福祉サービス協会	ヘルパー	
平成〇〇年4月~現在	〇〇ヘルパーステーション	ヘルパー	
職 務 に 関 連 す る 資 格			
資格の種類		資格取得年月	
介護福祉士		平成〇〇年3月	
賞 罰			
年 月 日	賞 罰 の 内 容		
	な し		
備 考(研修等の受講の状況等)			

- 注1 「〇〇〇」には、「管理者」、「サービス提供責任者」、「計画作成担当者」等と記入すること。
- 注2 住所・電話番号は、自宅のものを記入すること。法人の役員の場合は、法人の役職名を記入すること。
- 注3 「サービス提供責任者」の場合は、資格を証明する書類の写しを添付すること。