**保健師・社会福祉士・主任介護支援専門員**

**（地域づくり担当職員）　経歴書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 氏　名 |  | | |
| 住　所 | 郵便番号（　　　－　　　　） | | | | | |
| 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 | | | |
|  | | |  | | | |
| これまでに相談援助業務の経験がある場合は、業務内容等を具体的に記載してください。 | | | | | | |
| 備　考（研修等の受講の状況等） | | | | | | |

備考１　主題の該当する職種に○をつけてください。

　　　２　住所は、自宅を記入してください。

３　資格証(保健師等は免許証、社会福祉士は登録証、主任介護支援専門員については、介護支援専門員の登録証及び主任介護支援専門員研修の修了証明書)の写しを添付してください。

４　配置職員を新たに採用する場合等はその旨を記載してください。