（参考様式３）

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 | | | | | | | 資格取得年月日 | |
|  | | | | | | |  | |
| 備考（研修等の受講の状況等） | | | | | | | | |

（経歴書）

・ 主な職歴等については、現在からさかのぼって、５つの職歴等を記入してください。

・ 現在、他の職場に勤務している方については、その職場をいつ退職し、いつから申請者の職場に変わるのか分かるようにしてください。

・ 雇用関係を証する書類とは、当該の者が、すでに申請者の法人に雇用されている、又は指定日までに雇用することを示す「雇用契約書」「労働条件通知書（雇入通知書）」の写し（原本証明必要）です。雇用関係を証する書類の勤務場所は必ず当該事業所名にし、業務内容は当該事業所での職種にしてください。なお、「雇用契約書」「労働条件通知書（雇入通知書）」の勤務場所、職種が当該事業所のものになっていない場合は、当該事業所名、職種が明記された辞令等の写し（原本証明必要）も提出してください。

また、従業者が法人の役員であり、「雇用契約書」等が作成されていない場合は、辞令等の写し（原本証明必要）を提出してください。

※「辞令等の写し」とは、人事異動発令簿、異動通知等の写し（原本証明必要）を指します。

（参考様式２） 　　　　　　**記　載　例**

# サービス提供責任者経歴書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所又は施設の名称 | | | ○○サービス通所介護事業所 | | | | | |
| カナ | タガジョウ タロウ | | | | 生年月日 | 昭和○○年４月１日 | | |
| 氏名 | 多賀城 太郎 | | | |
| 住所 | （郵便番号 ９８０－００００ ）  多賀城市○○○×丁目◆番地 | | | | | | | |
| 電話番号 | | （０２２）３６○－○○○○ | | | | | | |
| 主 な 職 歴 等 | | | | | | | | |
| 年月日 ～ 年月日 | | | | 勤 務 先 等 | | | | 職務内容 |
| 昭和○○年４月１日  ～平成○年３月３１日 | | | | 社会福祉法人○○市社会福祉協議会  ○○訪問介護事業所 | | | | ホームヘルパー |
| 平成○年４月１日  ～平成○○年６月３０日 | | | | 在宅 | | | |  |
| 平成○○年７月１日  ～平成○○年３月３１日 | | | | 社会福祉法人○○ ××デイサービス | | | | 介護職員 |
| 平成○○年４月１日  ～平成○○年８月３１日  （予定） | | | | 社会福祉法人○○  ××居宅介護支援事業所 | | | | 介護支援専門員 |
| 平成○○年９月１日  ～（予定） | | | | ○○サービス通所介護事業所 | | | | 管理者兼介護職員 |
| 職 務 に 関 連 す る 資 格 | | | | | | | | |
| 資格の種類 | | | | | | | 資格取得年月日 | |
| 介護福祉士  介護支援専門員 | | | | | | | 平成１０年４月１６日  平成１６年３月３１日 | |
| 備考（研修等の受講の状況等） | | | | | | | | |