（総合事業参考様式第２号）

○ ○ ○ 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 ～ 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

備　考（研修等の受講の状況等）

備考１　「○○○」には，「管理者」，「サービス提供責任者」又は「訪問事業責任者」と記入してください。

２　住所・電話番号は，自宅のものを記入してください。

３　当該管理者が管理する事業所・施設が複数の場合は，「事業所又は施設名」欄を適宜拡張して，その全てを記入してください。

４　サービス提供責任者又は訪問事業責任者の「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」

（３）訪問介護に関する２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」及び「３年以上介護等の業務に従事したことがわかる書類」