（参考様式）

**サービス提供責任者経歴書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事 業 所 又 は 施 設 の 名 称 | | |  | | | | |
| 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 | | |
|  | | | | |  | | |
| 備　考（研修等の受講の状況等） | | | | | | | |

備考１ 「サービス提供責任者の氏名，住所及び経歴」の場合において，次に掲げる資格要件のいずれを

満たしている時は，「主な職歴等」欄の記載を省略することができます。

　　　 　 ①介護福祉士，②介護職員基礎研修課程修了者，③１級課程修了者，④看護師及び准看護師

　　　　２ 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」欄を適宣拡張して、

　　　　　その全てを記入してください。