

(様式第2号)

<記入例>
施設長 (管理者) 経歴書

事業所の名称		●●児童発達支援センター	
フリガナ	コメコメ カクカク	生年月日	昭和51年 6月 6日
氏名	※※ ■■		
住所	(郵便番号) 280-0000 千葉県美浜区☆☆2-2-2		
電話番号	043-223-2334		
主な職歴等			
年月 ~ 年月	勤務先等	職務内容	
平成10年4月~平成20年3月	××センター	障害者への介護、生活援助	
平成20年4月~平成21年3月	▲▲病院	入院者への介護	
平成22年4月~	社会福祉法人■■会	入居者への相談	
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	平成9年8月1日		
備考 (研修等の受講の状況等)			

備考 住所・電話番号は、自宅のものを記載してください。