（参考様式第2号）

施設長（責任者）経歴書

事業所の名称			
フリガナ		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。

（参考様式第2号）

＜記入例＞

施設長（責任者）経歴書

事業所の名称	●●介護サービスセンター		
フリガナ 氏名	コメコメ　カクカク ※※　■■	生年月日	昭和〇年〇月〇日
住所	（郵便番号）２８０－〇〇〇〇 千葉市美浜区▲▲〇－〇－〇		
電話番号	０４３－２２３－●●●●		

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	平成〇年〇月〇日

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。