（参考様式３）

兼務の場合は、●●兼●●の経歴書と記入

記入例

管理者兼サービス管理責任者　の　経　歴　書

事業所の名称	佐世保事業所		
フリガナ	サセボ　ジロウ	生年月日	昭和　50　年　12　月　24　日
氏名	佐世保　次郎		
住所	（郵便番号　857　－　0042　） 長崎県佐世保市高砂町５番１号		
電話番号	0956-98-7654		

主　な　職　歴　等

実務経験証明書を別途添付している（すでに提出している）場合は、○を付ける

年　月　～　年　月	勤務先等	職種又は職務内容	証明書
H10. 4. 1　～　H15. 3. 31	佐世保介護事業所	介護支援員	
H15. 4. 1　～　H18. 3. 31	佐世保障害者支援施設	生活支援員	○
H18. 4. 1　～　H22. 3. 31	佐世保事業所	生活支援員	○
H22. 4. 1　～　現在	佐世保事業所	管理者兼サービス管理責任者	○
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			
～			

同一事業所で職種が変更になった場合でも行を分けて記入すること

必ず、最終履歴（現在）まで記入すること

職務に関連する資格

福祉に関連する資格を有している場合は、記入

資格の種類	資格取得年月日	資格の種類	資格取得年月日
社会福祉主事任用資格	H20. 3. 14		

登録が必要な資格については、登録日を記入

福祉に関連する研修を修了している場合は、記入

正式な研修名を記入

備考（研修の受講の状況等）

修了証の発行日を記入

研修名	修了証発行日	研修名	修了証発行日
サービス管理責任者基礎研修	H21. 12. 24	相談支援従事者初任者研修	H22. 2. 24
強度行動障害支援者養成研修（基礎研修）	H30. 8. 23	強度行動障害支援者養成研修（実践研修）	R元. 7. 18

備考１．「○○○」には、管理者・サービス提供責任者・サービス管理責任者又は相談支援専門員等と記載してください。

２．住所・電話番号は、自宅のものを記載してください。

３．当該管理者が管理する事業所が複数の場合は、「事業所の名称」欄を適宜拡張して、その全てを記載してください。