様式第８４号その３（第２４条）

**経 歴 申 告 書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | | | |  | | | | |
| 従業者の種類等（該当するもの全てに〇） | | | | 管理者　　　生活支援提供責任者 | | | | |
| 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 | | | | | | | | |
| 年月日　～　年月日 | | | 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 | | | | | | | | |

「住所」は自宅のものを記入してください。

「主な職歴等」について直近の状況は詳しく記入してください（退職年月日等）。

「資格の種類」について、社会福祉主事任用資格については社会福祉法第19条第1項の該当する号について記載し、その証明書類を添付してください。

（↓確認してレ点を記入してください）

□　私の経歴は当経歴申告書のとおりで相違ありません。

　　年　　月　　日

　　　申告者自署　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印