**施設長経歴書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 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 |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| 主な地域活動歴等 | | | | | | |
| 年　月　～　　年　　月 | | 活動団体名称等 | | | | 役　　職 |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
|  | |  | | | |  |
| 職務に関連する資格等 | | | | | | |
| 資 格 の 種 類 | | | | 資 格 取 得 年 月 | | |
|  | | | |  | | |
| 実務経験の状況  特別養護老人ホーム等の施設長として従事した経験　　　　　　　　　　　　　　（　　年　　ヶ月） | | | | | | |
| 研修の受講状況   * 社会福祉施設長資格認定講習会　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日　修了 * 未受講 | | | | | | |
| 上記の内容については事実と相違ありません。  平成　　年　　月　　日  氏名 | | | | | | |

　　備考

１　住所は、自宅のものを記入してください。

２　主な職歴等には、施設長の経験期間がわかるよう、記入してください。

３　実務経験の状況における経験年数は、令和６年７月１日現在で記入してください。