（様式11）

**介護支援専門員　経　歴　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 開設予定の事業所名 |  |
| 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 |
| 介護支援専門員の資格取得年月日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日※介護支援専門員証の写しを添付 |
| 研修受講状況 |
| 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修　　　　　　　　　　年　　　月　修了※研修修了証の写しを添付 |

備考１　住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。