

(参考様式2)

() 経 歴 書

事業所又は施設の名称			
力 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1 ()には、「管理者」、「サービス提供責任者」、「経験看護師」又は「計画作成担当者」など職種を記入してください。
- 2 住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。
- 3 当該管理者が管理する事業所・施設が複数の場合は、「事業所又は施設名」欄を適宜拡張して、その全てを記入してください。
- 4 介護関係の職歴については、開設法人名と事業所名の両方を記載してください。

(参考様式2)

(管 理 者) 経 歴 書

事業所又は施設の名称		〇〇	
力 ナ	ク ル メ * * * *	生年月日	昭和33年3月3日
氏 名	久 留 米 * *		
住所	(郵便番号 812 - 3456) 福岡市 * * * * * * * * * * * * * * * *		
電話番号	092 - * * * - * * * *		
主 な 職 歴 等			
年 月 ~ 年 月	勤 務 先 等	職 務 内 容	
昭和56年4月~昭和62年5月	福福病院	看護業務	
昭和62年6月~平成12年7月	医療法人 福福 介護老人保健施設 福福	相談・援助業務(生活指導員)	
平成12年7月~平成13年12月	株式会社 福福 博多デイサービスセンター	看護業務(機能訓練指導員兼務)	
平成14年1月~平成16年2月	株式会社 福福 福福ケアプランセンター	管理者業務(ケアマネ兼務)	
職 務 に 関 連 す る 資 格			
資 格 の 種 類		資 格 取 得 年 月 日	
看護師 介護支援専門員		昭和56年5月 平成13年3月	
備 考 (研修等の受講の状況等)			

介護関係の職歴については、開設法人名と事業所名の両方を記入する。また、職務内容も職種まで記入すること。

- 備考1 ()には、「管理者」、「サービス提供責任者」、「経験看護師」又は「計画作成担当者」など職種を記入してください
- 2 住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。
- 3 当該管理者が管理する事業所・施設が複数の場合は、「事業所又は施設名」欄を適宜拡張して、その全てを記入してください。
- 4 介護関係の職歴については、開設法人名と事業所名の両方を記載してください。