

実務経験経歴書

令和〇年〇月〇日

ふりがな	さいたま たろう	生年月日	昭和平成
氏名	埼玉 太郎		〇年 〇月 〇日

障害児・者への相談支援及び直接支援に従事した実務経験などを記載してください。(R5.3月末時点)

期間 (年月～年月)	年数	勤務先等	職務内容
令和2年4月～ 令和3年3月	1年	社会福祉法人〇〇 就労継続支援A型作業所〇〇	職業指導員
令和3年4月～ 令和4年9月	1年6ヶ月	株式会社□□ 放課後等デイサービス□□	指導員
令和4年10月～ 令和5年3月	6ヶ月	社会福祉法人△△ 生活介護事業所△△	生活支援員
・複数の法人、事業所にまたがって実務経験がある場合も、まとめて1枚に記入してください。			

職務に関連する資格

資格の種類	資格取得年月日
介護職員初任者研修	令和3年6月1日

・複数の法人、事業所にまたがって実務経験がある場合も、現在の所属事業所から一括で証明を受けてください。
 ・事業所印もしくは法人印を押印してください。

事業所等(法人)証明欄

上記の者は、当事業所(法人)において、「令和5年度埼玉県サービス管理責任者等基礎研修実施要領」の3の受講対象者に該当することを証明します。

事業所(法人)の名称

社会福祉法人△△ 生活介護事業所△△

事業所(法人)の代表者氏名

福祉 太郎

印