参考様式2

管理者経歴書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所又は施設の名称 |  |
| カナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |
| 主な職歴等 |
| 年　月　～　年　月 | 勤務先等 | 職務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 別添　　□　認知症対応型サービス事業管理者研修修了証の写　　　　□　保健師又は看護師免許の写 |

備考　「主な職歴等」には，管理者の要件を満たすことが分かる職歴等について記載ください。