**経歴申告書**

（様式２）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １　基本情報 | | | | |
| 届出事業者名 |  | | 職　名 |  |
| カ　ナ |  | | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  | |
| 住　所 |  | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ２　主な職歴等 | | | | |
| 勤務期間 | | 勤務先及び職務内容等（※注１） | | |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | |  | | |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | |  | | |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | |  | | |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | |  | | |
| 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | |  | | |
| ３　職務に関する資格 | | | | |
| 資格の種類（※注２） | | | | 資格取得年月日 |
|  | | | | 年　　月　　日 |
|  | | | | 年　　月　　日 |
|  | | | | 年　　月　　日 |

（※注１）直近の職歴等の状況は、退職年月日等、詳細に記入すること。

（※注２）社会福祉主事任用資格がある場合は、社会福祉法第19条第1項各号のうち該当する号を記載し、その証明書類の写しを添付すること。

私の経歴は、当経歴申告書のとおり相違ありません。

年　　　月　　　日

（申告者自署）

住所

氏名