

計画作成担当者経歴書

住所	〒951-8550 新潟市中央区学校町通〇丁目△△番地□		
ふりがな	にいがた しろう		
氏名	新潟 四郎		・法人名称等 (上段と同じ場合は省略可) ××日 ・事業所名(部署名)などを記載する。
経歴	期間	勤務先	職務内容等
	平成17年4月～平成20年3月	株式会社〇×商事 第一営業部業務管理課	営業・事務職員
	平成20年4月～平成22年3月	△△社会福祉法人 特別養護老人ホーム〇〇	生活相談員
	平成22年4月～平成25年9月	ケアプラン△△△△	管理者・介護支援専門員
	平成25年10月～平成29年9月	株式会社●○●■ ●○●■訪問介護事業所	サービス提供責任者
	平成29年9月～	グループホーム〇〇〇	計画作成担当者・介護従業者
介護サービスに限らず、全ての職歴を記載する。		当該申請事業所についても、記載する。	
開設予定日現在の経歴に至るまで、兼務する職務等も含めて全て記載する。			
資格の種類	種類	取得年月日	
	社会福祉主事任用資格 介護福祉士 介護支援専門員	当該計画作成担当者業務に 関係する資格を記入する。	平成21年3月25日 平成21年10月20日
備考	平成〇×年〇月△日 認知症介護実践者研修 平成〇×年〇月△日 福祉施設における感染症予防研修 平成〇×年〇月△日 リスクマネジメント研修		
		当該事業に関する研修の受講状況を記入する。	