【様式２】

履　歴　書

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏　　名 |  | 男　・　女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日　生　　（　　　　歳） |
| 自宅住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話番号 |

|  |  |
| --- | --- |
| 年月日 | 学歴・職歴（資格取得等を含む） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

委嘱歴

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員番号 |  | 希望地域 |
|  |  | 大崎市 |
| 【委嘱歴】**※現在までの介護認定審査会委員等委嘱歴を必ず記載ください。（全て記載**）　例）令和元年度～令和2年度　仙台市障害支援区分等審査会委員令和4年度～令和6年度　名取市介護認定審査会委員　　　※年度で記入をお願いいたします。不明の方は委嘱状をご確認ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　度 | 市町村・委員名 |
| 　　　　　年度　～　　　　　　　年度 |  |
| 　　　　年度　～　　　　　　　年度 |  |
| 　　　　年度　～　　　　　　　年度 |  |
| 　　　　年度　～　　　　　　　年度 |  |
| 　　　　年度　～　　　　　　　年度 |  |
| 　　　　年度　～　　　　　　　年度 |  |
| 　　　　年度　～　　　　　　　年度 |  |

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・【事務局記入欄】　◎社会福祉士登録年度　　◎基礎研修受講歴　◎運営費確認　◎ |