（様式６）

生活相談員経歴書

フリガナ		生年月日	年　　月　　日
氏名			
住所	（郵便番号　　－　　）	電 話 番 号	

主　な　職　歴　等

年　月　～　年　月	勤　務　先　等	職務内容

職務に関連する資格

資 格 の 種 類	資 格 取 得 年 月
・社会福祉士　　□有　□無 ・社会福祉主事任用資格　□有　□無 ・精神保健福祉士　□有　□無 ・介護支援専門員　□有　□無 （登録番号：　　）	

備　考（研修等の受講の状況等）

★地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護は以下を記載

・社会福祉施設長資格認定講習……□修　了（修了年度　　年度）

□未修了（□受講申込済（　　年度開催分）・ □受講申込未）