（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 ・介護福祉士　□有　□無 (登録番号：　　)	

備　考（研修等の受講の状況等）