第11号様式

**オ ペ レ ー タ ー（予定） 経 歴 書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 所 の 名 称 |  |
| 人員数 | 人 | 常勤換算 |  | 常勤職員の１週間の勤務時間 | 時間 |
|  | フリガナ |  | 資　格 | 訪問介護員、看護職員との兼務の有無 |
| 氏名 |  |  | １　有（兼務職種：　　　　　　　）２　無 |
| オペレーター業務に係る主な経歴 |
| 　　年　月 ～　年　月 | 勤　務　先　等 | 職務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 　２ | フリガナ |  | 資　格 | 訪問介護員、看護職員との兼務の有無 |
| 氏名 |  |  | １　有（兼務職種：　　　　　　　）２　無 |
| オペレーター業務に係る主な経歴 |
| 　　年　月 ～　年　月 | 勤　務　先　等 | 職務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ３ | フリガナ |  | 資　格 | 訪問介護員、看護職員との兼務の有無 |
| 氏名 |  |  | １　有（兼務職種：　　　　　　　）２　無 |
| オペレーター業務に係る主な経歴 |
| 　　年　月 ～　年　月 | 勤　務　先　等 | 職務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 備　考 |  |  |

　　※欄が不足する場合は、適宜追加してください。