

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
1	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。