

第 3 号様式

代表者、管理者及び計画作成担当者の経歴書

(1) 代表者（予定）

|                               |          |             |         |
|-------------------------------|----------|-------------|---------|
| 法人名                           |          |             |         |
| カナ                            |          | 生年月日        | 年 月 日   |
| 氏名                            |          |             |         |
| 住所                            | 〒      ー |             |         |
| 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 |         |
|                               |          |             |         |
| 備 考（研修等の受講の状況等）               |          |             |         |
|                               |          |             |         |

（注） 住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。

## (2) 管理者（予定）

|                               |          |        |       |
|-------------------------------|----------|--------|-------|
| 事業所又は<br>施設の名称                |          |        |       |
| カナ                            |          | 生年月日   | 年 月 日 |
| 氏名                            |          |        |       |
| 住所                            | 〒      ー |        |       |
| 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 |       |
|                               |          |        |       |
| 備考（研修等の受講の状況等）                |          |        |       |
|                               |          |        |       |

（注） 1    住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。

2    管理する事業所・施設が複数の場合は、「事業所又は施設の名称」欄を適宜  
拡張して、その全てを記入してください。

### (3) 計画作成担当者（予定）

|                               |          |        |       |
|-------------------------------|----------|--------|-------|
| 事業所又は<br>施設の名称                |          |        |       |
| カナ                            |          | 生年月日   | 年 月 日 |
| 氏名                            |          |        |       |
| 住所                            | 〒      ー |        |       |
| 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 |       |
|                               |          |        |       |
| 備考（研修等の受講の状況等）                |          |        |       |
|                               |          |        |       |

（注） 住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。