**（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） | | | | | | |