

(様式3)

履 歴 書

(補装具費支給制度に係る主要職員)

氏 名				
生 年 月 日		勤務形態	常勤 ・ 非常勤	
所 属 ・ 役 職				
最 終 学 歴				
担 当 の 別	該当部分に○を付すこと。			
	管理責任者	・ 福祉専門員	・ 相談員	
資 格 要 件	職 歴	名 称	勤 務 内 容	従 事 期 間
	資 格 (主に福祉関係)	名 称	取得機関 (認証者)	取 得 年 月 日
特 記 事 項				

注1 この調書は、管理責任者、福祉専門員、相談員について、1人につき1枚作成すること。

注2 資格を有している場合は、その資格を証明する書類 (資格者証、免許証、終了証明書等) も添付すること。