主要職員（管理者・福祉専門員・相談員）の名簿

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 主要役職名 | 事業所内での役職 | 氏名 | 補装具取扱の実務経験 | 資格（主に福祉関係） | 備考 |
| １ | 管理者 |  |  | 年 |  |  |
| ２ | 福祉専門員 |  |  | 年 |  |  |
| ３ | 相談員 |  |  | 年 |  |  |
| 福祉専門員・相談員を複数人配置している場合には下記にご記入ください。 |
| ４ |  |  |  | 年 |  |  |
| ５ |  |  |  | 年 |  |  |
| ６ |  |  |  | 年 |  |  |
| ７ |  |  |  | 年 |  |  |
| ８ |  |  |  | 年 |  |  |
| ９ |  |  |  | 年 |  |  |
| 10 |  |  |  | 年 |  |  |
| 11 |  |  |  | 年 |  |  |
| 12 |  |  |  | 年 |  |  |

注１　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。

注２　名簿欄が不足する場合は、別に一覧を作成し提出すること。