法人代表者の経歴書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏名 |  |

１　主な職歴等

　　認知症高齢者の介護経験又は保健医療サービス若しくは福祉サービスの経営経験がわかるように記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　月～　　年　　月 | 勤務先等 | 職務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

２　職務に関連する資格

|  |  |
| --- | --- |
| 資格取得年月日 | 資格等の種類 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |