第２号様式（第３条、第５条関係）

**管　理　者　経　歴　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 所 又 は 施 設 の 名 称 |  |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 氏名 |  |
| 主　　な　　職　　歴　　等 |
| 年　月　～　　年　　月 | 勤　務　先　等 | 職務内容 |
| 　 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 別添　　　□　認知症対応型サービス事業管理者研修修了証の写し　　　　　□　保健師又は看護師免許の写し |

備考　「主な職歴等」には、管理者の要件を満たすことが分かる職歴等について御記載ください。