

## 職務経歴書

|  |                        |                            |         |      |
|--|------------------------|----------------------------|---------|------|
| ふりがな<br>氏 名                              |                        | 生年月日<br>(西暦)               | 年 月 日生  |      |
| 住 所                                      | 〒                      |                            |         |      |
| 介護福祉士登録日<br>(西暦)                         | 年 月 日                  | 日中の連絡先<br>電話番号             |         |      |
| <b>実務経験</b> ※介護福祉士登録日以降の実務経験年数を記載してください。 |                        |                            |         |      |
| <b>保健医療福祉関係の職歴</b>                       | 期 間                    | 法人・会社名                     | 施設・事業所名 | 担当職務 |
|  | 介護福祉士登録日 ～ 年 月<br>年 か月 |                            |         |      |
|  | (西暦) 年 月 ～ 年 月<br>年 か月 |                            |         |      |
|  | (西暦) 年 月 ～ 年 月<br>年 か月 |                            |         |      |
|  | (西暦) 年 月 ～ 年 月<br>年 か月 |                            |         |      |
|  | (西暦) 年 月 ～ 年 月<br>年 か月 |                            |         |      |
|  | (西暦) 年 月 ～ 年 月<br>年 か月 |                            |         |      |
|  | (西暦) 年 月 ～ 年 月<br>年 か月 |                            |         |      |
| ※実務経験年数 (通算) 年 か月                        |                        | ※ 2024年10月31日時点まで記入してください。 |         |      |

### 職歴について

- 資格取得後の古いものから順に2024年10月31日時点まで記入してください。
- 介護福祉士登録日以後の実務経験年月数が3年以上であることを確認してください。
- 同一の勤務先であっても、所属部署、担当職務、職位に異動があった場合は、期間が分かるように別に記入してください。
- 介護支援専門員、専任の事務員は実務経験年数の対象とならないため、実務経験年数には含みません。また、育児休業、休職、長期研修などの期間は、実務経験年数には含みません。