代表者の履歴・経歴書

（法人名）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | 生年月日 | 年　　月　　日生 | 年齢 |
| 氏　名 |  | | 歳 |
| 現住所 | **〒** | | | | |
| 設立代表との関係 | １本人　２親族（　　　　）　３その他（　　　　　　） | | | | |
| 略歴 | 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 障害福祉事業経験（障害関係施設での勤務歴） | 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| 年　月 |  | | | |
| その他社会福祉関係活動歴 | 年　月 | （　　　） | | | |
| 年　月 | （　　　） | | | |
| 年　月 | （　　　） | | | |
| 年　月 | （　　　） | | | |
| （　）内には現職か元職のいずれかを記入 | 年　月 | （　　　） | | | |
| 年　月 | （　　　） | | | |
| 年　月 | （　　　） | | | |
| 年　月 | （　　　） | | | |
| 社会福祉関係専門資格 |  | | | | |

* 本表のサイズは適宜変更してください。
* 沿革、組織その他、様式に記載しきれない事項については、任意の書類を添付することができます。（パンフレット可）