実務経験総括表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 記載日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 実務経験 |
| 勤務期間 | 勤務先名称 | 業務内容 |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 年　　月　　日～　　年　　月　　日勤務年数　 　 年　　ヶ月 勤務日数　 　 日 |  |  |
| 合計勤務年数　 　　　　　年　　　 ヶ月　　　合計勤務日数　 　　 　　日☆受講に必要な実務経験年数を満たしているかチェックしてください。 |
|  |  |
| 業務に関連する資格 |
| 資格取得年月日 | 資格名称 | 資格取得年月日 | 資格名称 |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  | 年　　月　　日 |  |

【記載上の注意】

1. 業務内容には，【相談業務】【直接支援業務】のいずれかを記載してください。

【相談業務】　　日常生活の自立に関する相談に応じ，助言指導等の支援を行う業務

【直接支援業務】 入浴，排せつ，食事等の介護，日常生活における基本的な動作の指導，知識技能の付与，生活能力の向上のために必要な訓練，職業訓練・職業教育等の支援を行う業務，または，介護者に対し介護や訓練等に関する指導を行う業務

② それぞれの勤務期間ごとに実務経験証明書を作成し，当時の勤務先による証明（法人印の押印）を受けた上で，写しを提出してください。

実務経験証明書は今後も提出を求められる機会があります。原本は大事に保管してください。

原本を提出された場合でも返却はできません。

③ 児童指導員任用資格者であれば，[ 業務に関する資格 ] 欄に，その旨を記載してください。

④ 業務に関連する資格を記載した場合は，資格を証明できる書類の写しを添付してください。