職務経歴書（実務経験自己申告書）

会員番号　　　　　　　　　　　名前

介護福祉士実習指導者講習会の受講申込みにあたり、介護福祉士資格登録後の実務経験を次のとおり申告します。

１．介護福祉士登録日：　　昭和 ・平成 　　 　年（西暦　　 　　年）　　 　月 　 　　日

２．職務経歴（実務経験**※**申告）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 勤務期間 | 勤務先（法人名・施設名） | 施設種別 | 職種 | 勤務形態（週あたり労働日数） |
| **【記入例】**2005年4月23日～2007年3月31日 | 社会福祉法人〇〇会特別養護老人ホーム　　○○○○苑 | 特別養護老人ホーム | 介護職員 | 常勤 ・ 非常勤（週 ５ 日） |
|  |  |  |  | 常勤 ・ 非常勤（週 日） |
|  |  |  |  | 常勤 ・ 非常勤（週 日） |
|  |  |  |  | 常勤 ・ 非常勤（週 日） |
|  |  |  |  | 常勤 ・ 非常勤（週 日） |
| 　２０２１年　９月　１日 現在で　　実務経験（合計）　　　　年　　　　　か月 |

【注意】・介護福祉士登録後の実務経験**※**のみを記入すること

・勤務期間の古い順に、現在に至るまでの実務経験**※**をすべて記入すること

※ 実務経験は、介護福祉士国家試験の実務経験に準じます（それ以外の職務経歴は記入しないでください）。

したがって、「介護支援専門員」「施設長」等は実務経験として算定できません。

３年以上の実務経験がない場合は受講できません。

実務経験の申告に誤りがあった場合は、受講後でも修了を取り消します。その際、受講料等は一切返金いたしません。

職務経歴（実務経験）については、上記のとおり相違ありません。

（記入日） 　 　　　年　　 　月　　　日

署 名 　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印