様式１１

３職種の配置予定

|  |  |
| --- | --- |
| 支援センター名 |  |

　下記内容について、記入できる項目のみ記入すること（見込みでも可）。ただし、色のついた項目については、必ず記入すること。

令和７年４月１日現在

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | 性別 | | 男　・　女 | |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日生　　　　　　　　歳 | | | | | | | |
| 配置予定職種  （該当職種に○） | ・保健師　・保健師に準ずる者　・社会福祉士　・社会福祉士に準ずる者  ・主任介護支援専門員　・主任介護支援専門員に準ずる者 | | | | | | | |
| 上記の経験年数 | 年　　月 | | 採用年月日 | | | 年　　月　　日 | | |
| 主な職歴等 | | | | | | | | |
| 期間 | | 勤務先等 | | | | | | 職務内容 |
| 年　月　～　年　月 | |  | | | | | |  |
| 年　月　～　年　月 | |  | | | | | |  |
| 年　月　～　年　月 | |  | | | | | |  |
| 年　月　～　年　月 | |  | | | | | |  |
| 年　月　～　年　月 | |  | | | | | |  |
| 年　月　～　年　月 | |  | | | | | |  |
| 年　月　～　現在 | |  | | | | | |  |
| 職務に関連する資格 | | | | | | | | |
| 資格の種類 | | | | 資格取得年月 | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| 採用予定計画または資格取得計画及び職員確保の確約 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**＊配置予定職種ごとに作成し、提出すること。**

**＊応募する支援センターごとに作成し、提出すること。**