

記載例

実務経験 (サービス管理責任者)

- * 本通算表は受講申込者本人が作成してください。
- * 実務経験証明書の内容を古い順に記入してください。
- * 法定資格等に基づいた業務従事期間がある場合は、「資格等」欄に該当する資格等を記入した上で、
- * 行が不足する場合は、適宜、行を挿入してください。
- * 『業務種別』、『資格等』欄については、別紙「サービス管理責任者の要件となる実務経験について」及び「児童発達支援管理責任者の要件となる実務経験について」の業務の種別を参照の上、記入してください。

別紙「サービス管理責任者の要件となる実務経験について」及び「児童発達支援管理責任者の要件となる実務経験について」の業務の種別を参照の上、記入してください。

業務種別で「2 直接支援業務(有資格)」又は「4 国家資格による業務」を選択した場合、該当する資格等を記入してください。
※資格証書等の写しを忘れずに提出してください

業務従事期間		業務に従事した日数	事業所名等			業務種別	資格等 (業務種別で有資格又は国家資格を選択した場合は、必ず記入)	
			法人名	施設・事業所名	事業種別			
平成23年4月1日	～ 平成24年2月20日	年10ヶ月20日	191日	社会福祉法人群馬県	居宅介護支援事業所ぐんま	居宅介護	2 直接支援業務(有資格)	ホームヘルパー2級
平成24年6月13日	～ 平成27年3月31日	2年9ヶ月19日	480日	社会福祉法人群馬県	デイサービスセンターぐんま	生活介護	4 国家資格による業務	社会福祉士
令和3年4月1日	～ 令和4年3月31日	1年0ヶ月0日	100日	社会福祉法人群馬県	就労継続支援B型事業所ぐんま	就労継続支援B型	2 直接支援業務(有資格)	ホームヘルパー2級
令和5年4月1日	～ 令和6年3月31日	1年0ヶ月0日	129日	社会福祉法人群馬県	相談支援センターぐんま	相談支援	1 相談支援業務	
年 月 日	～ 年 月 日	年 月 日	日					
年 月 日	～ 年 月 日	年 月 日	日					
通算		5年8ヶ月	900日					

【通算業務従事期間の算定方法】

- ① 業務従事期間を足し上げると5年7ヶ月39日となる。
- ② 39日について 30日を1ヶ月として換算して端数を切り捨てる。
39日 ⇒ 1ヶ月9日 ⇒ 1ヶ月

受講生本人の氏名を記入してください。

氏名 前橋 花子