

(参考様式2-2)

### 計画作成担当者経歴書

事業所又は施設の名称			
カナ		生年月日	年 月 日
氏名			
主な職歴等			
年 月 ~ 年 月	勤務先等		職務内容
別添	<input type="checkbox"/> 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了証の写し		
	<input type="checkbox"/> 実践者研修又は基礎課程修了証の写し		
	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の写し		

備考 「主な職歴等」には、計画作成担当者の要件を満たすことが分かる職歴等について記載ください。