## 職歴・保有資格等調査票

## 1 介護職・福祉職・教育職としての職務経歴

介護職・福祉職・教育職としての職務経歴 ⇒ □あり(下欄に記載してください。) □なし(2ページ目へ)

- ■介護・福祉・教育関係職としての勤務歴についてのみ記載してください。
- ■学習塾講師及び家庭教師としての勤務経験は除きます。

|   | 事業所名 |                                  |             |       | 就業期間                        |       | 年  | 月~                  | 年     | 月        |
|---|------|----------------------------------|-------------|-------|-----------------------------|-------|----|---------------------|-------|----------|
| 1 | 事業内容 | □高齢者介護(記<br>□障害者介護(身<br>□障害者介護(失 | <b>身体</b> ) | □学校(特 | 別支援教育[<br>別支援教育[<br>・幼稚園・学動 | 関係以外) | 口医 | 福祉施設<br>蜃機関<br>∙の他( |       | )        |
| ' | 職 種  | □介護職  □                          | □介助員        | 口その他初 | <b>畐祉職</b>                  | □教員   |    | □保育士                | ]医療   | 敞        |
|   | 雇用形態 | □正社員 [                           | □契約社員∙非     | 常勤    | ロアルバイト                      |       |    |                     |       |          |
|   | 職務内容 |                                  |             |       |                             |       |    |                     |       |          |
| 2 | 事業所名 |                                  |             |       | 就業期間                        |       | 年  | 月~                  | 年     | 月        |
|   | 事業内容 | □高齢者介護(記<br>□障害者介護(身<br>□障害者介護(失 | <b>身体</b> ) | □学校(特 | 別支援教育<br>別支援教育<br>・幼稚園・学    | 関係以外) | □医 | 福祉施設<br>療機関<br>の他(  |       | )        |
|   | 職 種  | 口介護職 [                           | 口介助員        | 口その他初 | 畐祉職                         | □教員   |    | □保育士                | ]医療   | 敞        |
|   | 雇用形態 | □正社員 [                           | □契約社員∙非     | 常勤    | ロアルバイト                      | •     |    |                     |       |          |
|   | 職務内容 |                                  |             |       |                             |       |    |                     |       |          |
|   | 事業所名 |                                  |             |       | 就業期間                        |       | 年  | 月~                  | <br>年 | 月        |
| 3 | 事業内容 | □高齢者介護(記<br>□障害者介護(身<br>□障害者介護(失 | <b>身体</b> ) | □学校(特 | 別支援教育<br>別支援教育<br>・幼稚園・学輩   | 関係以外) | □医 | i祉施設<br>療機関<br>∙の他( |       | )        |
| J | 職 種  | 口介護職 [                           | 口介助員        | 口その他初 | <b>畐祉職</b>                  | □教員   |    | □保育士                | ]医療   | 敞        |
|   | 雇用形態 | □正社員 [                           | □契約社員∙非     | 常勤    | ロアルバイト                      | •     |    |                     |       |          |
|   | 職務内容 |                                  |             |       |                             |       |    |                     |       |          |
|   | 事業所名 |                                  |             |       | 就業期間                        |       | 年  | 月~                  | 年     | 月        |
| 4 | 事業内容 | □高齢者介護(記<br>□障害者介護(見<br>□障害者介護(気 | 身体)         | □学校(特 | 別支援教育<br>別支援教育<br>・幼稚園・学    | 関係以外) | □医 | 福祉施設<br>養機関<br>の他(  |       | )        |
|   | 職 種  | 口介護職 [                           | 口介助員        | 口その他初 | 畐祉職                         | 口教員   |    | 口保育士                | ]医療   | 敞        |
|   | 雇用形態 | 口正社員 [                           | □契約社員∙非     | 常勤    | □アルバイト                      | •     |    |                     |       |          |
|   | 職務内容 |                                  |             |       |                             |       |    |                     |       |          |
|   | 事業所名 |                                  |             |       | 就業期間                        |       | 年  | 月~                  | <br>年 | 月        |
| 5 | 事業内容 | □高齢者介護(記<br>□障害者介護(身<br>□障害者介護(失 | 身体)         | □学校(特 | 別支援教育<br>別支援教育<br>・幼稚園・学動   | 関係以外) | 口医 | 福祉施設<br>療機関<br>の他(  |       | )        |
| J | 職 種  |                                  | □介助員        | 口その他初 |                             | □教員   |    | □保育士                | 医療    | <b>職</b> |
|   | 雇用形態 | □正社員 [                           | □契約社員∙非     | 常勤    | ロアルバイト                      |       |    |                     |       |          |
|   | 職務内容 |                                  |             |       |                             |       |    |                     | <br>  |          |
|   |      | l                                |             |       |                             |       |    |                     |       |          |

## 2 介護関係ボランティア・実習経験等

障害児・者施設、特別支援学校(学級)、介護施設等で、介護関係のボランティア又は実習経験がある場合に記載してください。複数参加されている場合には、直近のもの二つを記載してください。

- ※ 記載した場合、下記の申告に必ず署名願います。
- ※ 介護福祉士、実務者研修、介護職員初任者研修等、介護資格取得時の実習は除きます。

| 事業所名                                   |                                  | 実施期間                          | 年                        | 月~     | 年          | 月まで       |
|--|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------|------------|-----------|
| 争未川石                                   |                                  | /日数                           |                          | 【参加    | 旧日数計:      | 日】        |
| 事業内容                                   | □高齢者介護(施設·訪問)                    | □障害者                          | 介護(身体障害                  | ·知的障害) |            |           |
| <b>事未</b> 的台                           | □学校 □保育園·幼稚園·学童                  | □その他                          | (具体的に:                   |        |            | )         |
| 実施形態                                   | □ボランティア  □実習                     | 実習(ボラン                        |                          |        |            |           |
| 天心心思                                   | □その他(具体的に: ) ・                   | ティア)名 称                       |                          |        |            |           |
| 実施内容                                   |                                  |                               |                          |        |            |           |
| \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\ |                                  |                               |                          |        |            |           |
|  |                                  |                               |                          |        |            |           |
| <b>重</b> 業 而 夕                         |                                  | 実施期間                          | 年                        | 月~     | 年          | 月まで       |
| 事業所名                                   |                                  | 実施期間 /日数                      | 年                        |        | 年<br>旧日数計: | 月まで<br>日】 |
|  | □高齢者介護(施設・訪問)                    | /日数                           | 年<br>介護(身体障害)            | 【参加    | •          |           |
| 事業所名                                   | □高齢者介護(施設·訪問)<br>□学校 □保育園·幼稚園·学童 | /日数<br>□障害者                   | ·                        | 【参加    | •          |           |
| 事業内容                                   | □学校 □保育園·幼稚園·学童                  | /日数<br>□障害者                   | <br>介護(身体障害 <sup> </sup> | 【参加    | •          |           |
|  | □学校 □保育園・幼稚園・学童 □ボランティア □実習      | /日数<br>□障害者<br>□その他           | <br>介護(身体障害 <sup> </sup> | 【参加    | •          |           |
| 事業内容                                   | □学校 □保育園・幼稚園・学童 □ボランティア □実習      | /日数<br>□障害者<br>□その他<br>実習(ボラン | <br>介護(身体障害 <sup> </sup> | 【参加    | •          |           |

上記の介護関係ボランティア・実習経験について、誤りがないことを申告します。

令和 年 月 日(本人署名)

## 3 介護・福祉・教育関係資格等

取得している(又は取得見込みの)介護・福祉・教育関係資格名の右欄に〇を付け、取得(又は取得見込年月)を記入してください。

| 介護・福祉関係資格    |    |      |    |   |  |  |  |  |
|--------------|----|------|----|---|--|--|--|--|
| 資格等          | 取得 | (見込) | 年月 |   |  |  |  |  |
| 介護福祉士        |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| 実務者研修        |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| 介護職員初任者研修    |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| 介護職員基礎研修     |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| ホームヘルパー 1 級  |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| ホームヘルパー2級    |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| 介護支援専門員      |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| 社会福祉士        |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| 社会福祉主事(任用資格) |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| 児童福祉司        |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| 看護師          |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |
| その他 [名称: ]   |    |      | 年  | 月 |  |  |  |  |

| 教育関係資格   |    |      |    |   |  |  |
|----------|----|------|----|---|--|--|
| 資格       | 取得 | (見込) | 年月 |   |  |  |
| 特別支援学校教諭 |    |      | 年  | 月 |  |  |
| 小学校教諭    |    |      | 年  | 月 |  |  |
| 中学校教諭    |    |      | 年  | 月 |  |  |
| 高等学校教諭   |    |      | 年  | 月 |  |  |
| 養護教諭     |    |      | 年  | 月 |  |  |
| 栄養教諭     |    |      | 年  | 月 |  |  |
| 幼稚園教諭    |    |      | 年  | 月 |  |  |
| 保育士      |    |      | 年  | 月 |  |  |
|          |    |      |    |   |  |  |

※教員免許保有 (又は取得見込み) の方 ⇒介護等体験参加実績 あり ・ なし ・ 今後参加予定

※教員免許を有していても、介護の経験(介護等体験でも可。)を有していない場合には、応募要件を満たしませんので、御注意ください。

※採用予定日以降取得(又は修了)見込みのものは記載しないでください。

◆ 万が一、経歴や資格に詐称があった場合には、合格しても採用が取り消されることがあります。 また、採用後でも、解職事由となることがありますので、十分御注意ください。