別記２

**経歴・保有資格等調査票**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名 | **○○　○○** |

◆　１又は２に詳細を記入してください。複数の応募要件を満たす場合、該当する全ての箇所を記入してください。

１　介護・介助等の勤務の経験

・　障害のある方等に対する介護・介助・支援を主とした勤務の経験について、記載してください。

・　介護施設等の勤務であっても、直接介護等の職務に従事していない場合（いわゆる一般事務職等である場合）は、記載不要です。

・　記載欄が不足する場合、本用紙をコピーの上、記載・添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １  **✓**  **✓** | 事業所名 | **社会福祉法人○○会○○ホーム** | | 就業期間 | 平成**１９**年　**８**月～　　　平成**２４**年**１２**月 | |
| 事業内容 | □介護施設（訪問含む）  □障害者支援施設（身体）  □障害者支援施設（知的） | □学校（小中学校）  □学校（高等学校）  □学校（特別支援学校） | | | □児童福祉施設  □医療機関  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 雇用形態 | □正社員　　　　□契約社員・派遣社員・非常勤　　　　□アルバイト　　　　□有償ボランティア | | | | |
| 職務内容 | **特別養護老人ホームにおける食事・入浴・排せつ介助等** | | | | |
| ２  **✓**  **✓** | 事業所名 | **東京都○○市立○○中学校** | | 就業期間 | 平成**２５**年　**４**月～　　　平成**３０**年**３**月 | |
| 事業内容 | □介護施設（訪問含む）  □障害者支援施設（身体）  □障害者支援施設（知的） | □学校（小中学校）  □学校（高等学校）  □学校（特別支援学校） | | | □児童福祉施設  □医療機関  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 雇用形態 | □正社員　　　　□契約社員・派遣社員・非常勤　　　　□アルバイト　　　　□有償ボランティア | | | | |
| 職務内容 | **特別支援学級における身体障害のある児童・生徒の介助業務** | | | | |
| ３  **◆　本様式には、介護・介助職に関する職務経歴のみ記載してください。例えば、介護施設での就労経験をお持ちでも、事務職・技術職等としての経歴については記載不要です。**  **◆　記載しきれない場合には、本用紙をコピーして使用してください。また、本様式及び申込書以外の「職務経歴書」は不要です。** | 事業所名 |  | | 就業期間 | 年　　　月～　　　　　　　年　　　月 | |
| 事業内容 | □介護施設（訪問含む）  □障害者支援施設（身体）  □障害者支援施設（知的） | □学校（小中学校）  □学校（高等学校）  □学校（特別支援学校） | | | □児童福祉施設  □医療機関  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 雇用形態 | □正社員　　　　□契約社員・派遣社員・非常勤　　　　□アルバイト　　　　□有償ボランティア | | | | |
| 職務内容 |  | | | | |
| ４ | 事業所名 |  | | 就業期間 | 年　　　月～　　　　　　　年　　　月 | |
| 事業内容 | □介護施設（訪問含む）  □障害者支援施設（身体）  □障害者支援施設（知的） | □学校（小中学校）  □学校（高等学校）  □学校（特別支援学校） | | | □児童福祉施設  □医療機関  □その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 雇用形態 | □正社員　　　　□契約社員・派遣社員・非常勤　　　　□アルバイト　　　　□有償ボランティア | | | | |
| 職務内容 |  | | | | |

２　介護・福祉・教育関係資格等

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

・　任用予定日以降に取得する見込のものは記載しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **介護・福祉関係資格** | | |  | **教育関係資格** | | |
| **資格等** | | **取得（見込）年月** |  | **資格** | | **取得（見込）年月** |
| 介護福祉士 |  | 年　　　月 | 特別支援学校教諭 |  | 年　　　月 |
| 実務者研修 |  | 年　　　月 | 小学校教諭 |  | 年　　　月 |
| 介護職員初任者研修 |  | 年　　　月 | 中学校教諭 | **○** | **平成１０**年　　**３**月 |
| 介護職員基礎研修 | **○** | **平成２２**年　　**５**月 | 高等学校教諭 | **○** | **平成１０**年　　**３**月 |
| ホームヘルパー１級 |  | 年　　　月 | 養護教諭 |  | 年　　　月 |
| ホームヘルパー２級 |  | 年　　　月 | 栄養教諭 |  | 年　　　月 |
| 社会福祉士 |  | 年　　　月 | 幼稚園教諭 |  | 年　　　月 |
| 介護支援専門員 |  | 年　　　月 | ※　教員免許保有（又は取得見込み）の方  ⇒　介護等の体験の参加経験  あり　・　なし　・　今後参加予定 | | |
| 社会福祉主事（任用資格） |  | 年　　　月 |
| 児童福祉司 |  | 年　　　月 |
| その他  **教員免許をお持ちの方又は取得見込の方は、介護等体験参加実績について回答してください。**  [名称：　　　　 　　　　 ] |  | 年　　　月 |  | | |

**◆　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。**