様式10（要綱第６条第１項第11号関係）

**講　　師　　履　　歴　　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 担当科目 | （専・兼） | | | |
| (ふりがな)  氏　　名 | 生年月日 | | | | | | 3ヶ月以内に撮影  した証明写真  （3×4㎝）  ※脱帽，上半身を  撮影したもの |
| 住　　所 | 電話番号 | | | | | |
| 最　　終　　学　　歴 | | | | | | | |
| 年　　月 | |  | | |  | | |
| 年　　月 | |  | | |  | | |
| 主な職歴（保健・医療・福祉に関するものを記載すること。） | | | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | | |
| 年　　月 | |  | | | | | |
| 資格・免許（保健・医療・福祉に関するものを記載すること。） | | | | | | | |
| 種　　類 | |  |  | | |  | |
| 取得年月 | | 年　　月 | 年　　月 | | | 年　　月 | |

※担当科目欄には，科目名を記入するとともに，介護員養成研修の講師以外の職業にも就いている場合

及び養成研修以外の講座等の講師を行っている場合に「兼」，それ以外は「専」を「○」で囲むこと。

※履歴書については，本人の自筆によるものとし，またコピーは認めないこと。

※資格証の写しを添付すること。