無料低額宿泊所：参考様式第４号

経 歴 申 告 書

事業所の名称			
職　名			
カナ 氏名		生年月日	年　月　日
住所	（郵便番号　　－　　）		
電話番号	（　　）　　－		

主 な 職 歴 等		
年月日　～　年月日	勤　務　先　等	職務内容

職 務 に 関 連 す る 資 格	
資格の種類	資格取得年月日

備考

「住所」は自宅のものを記入してください。

「主な職歴等」について直近の状況は詳しく記入してください（退職年月日等）。

「資格の種類」について、社会福祉主事任用資格については社会福祉法第 19 条第 1 項の該当する号について記載し、その証明書類を添付してください。

（↓確認してレ点を記入してください）

□　私の経歴は当経歴申告書のとおりで相違ありません。

年　月　日

申告者自署　　住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿