代表者または施設長履歴書　（施設長が決まっている場合は施設長）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名： |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職別 | | □代表者　　　　□施設長 | | | | 対象事業 | 豊中市乳児院設置・運営事業者募集事業 |
| 氏名 | | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | 性別 |  | 生年月日 | （　　　歳） |
|  | |  | 年　　 月　　 日 |
| 住所 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | ＴＥＬ |  |
| （〒　　　－　　　） | | | | |
|  | | | | |
| 連絡先 | （ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | ＴＥＬ |  |
| （〒　　　－　　　） | | | | |
|  | | | | |
| 経歴 | 年　月～　年　月 | | 履　　　　　歴 | | | | |
| 職　　　　　　　歴 |  | |  | | | | |
| 社会活動歴 | 年　月～　年　月 | | 履　　　　　歴 | | | | |
|  | | （民生委員・自治会役員等） | | | | |
|  | |  | | | | |
| 資格要件 | 取得(予定)年月日 | | 資格・修了研修・実務経験 | | | | |
|  | | （未取得の場合は、今後の取得方法） | | | | |
|  | |  | | | | |
| 賞罰 | 年　月～　年　月 | | 履　　　　　歴 | | | | |
|  | |  | | | | |