

実務経験申出書

年 月 日

私の実務経験は下記のとおりであることを申し出ます。

記

○相談支援専門員となる予定の者

(氏名) _____ (旧姓 _____)

(生年月日) 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

○相談支援専門員の要件となる実務経験 *令和9年9月30日までの見込みで記載

勤務先 (施設または事業所名)	在職時の職種	業務の種別(※1) (該当するものに○)	従事期間 (見込み含)	勤務年数
例) 就労支援B型 事業所	生活支援員	相談支援・就学相談等 ○介護等・有資格者	平成23年4月～令和9年9月	16年6ヶ月
		相談支援・就学相談等 介護等・有資格者		
		相談支援・就学相談等 介護等・有資格者		
		相談支援・就学相談等 介護等・有資格者		
		相談支援・就学相談等 介護等・有資格者		
合計				年 月

注) 実務経験は、現在所属での経験に限らず、全ての経験をご記入ください。

※1: 別紙1 (相談支援専門員の实務経験について) 参照

実務経験申出書に記載の就業状況等について、実務経験の確認を行いますので正確に記入してください。また、次の場合には、実務経験申出書として無効となりますのでご注意ください。

- ・修正液等の使用による訂正等
- ・施設又は事業所名、従事期間の記入もれ及び不明なもの
- ・施設又は事業所名、従事期間に誤り又は虚偽がある場合