

(別紙2)

相談支援専門員実務経験申出書

年 月 日

私の相談支援専門員として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（従事予定含む）の氏名、生年月日

(氏名) _____ (旧姓 _____)

(生年月日) 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生

○相談支援専門員（従事予定含む）の要件となる実務経験

勤務先 (施設または事業所名)	在職時の職種 (※1)	従事期間	勤務年数
例) 相談支援事業所しまね	相談支援専門員	令和6年4月～令和8年8月	2年 5ヶ月
合計			年 ヶ月

注1) 令和8年8月末までの過去5年間の実務経験（従事予定含む）を記載してください。

注2) 過去5年間の実務経験は、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: 指定一般相談支援事業所、指定特定相談支援事業所及び指定障害児相談支援事業所の相談支援専門員、市町村の行う相談支援事業（委託相談を含む）の相談業務従事者、または指定重度障害者等包括支援事業所のサービス提供責任者の職にあることをいいます。

本申出書に記載の就業状況等により、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