様式５

**職　員　体　制　等　①**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 勤務形態 | 氏名 | 生年月日 | 主な経歴 | 資格  （資格取得年月日） | 経験年数 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

【記入の仕方】

職　　種・・・「管理者・委託相談・計画相談・その他」から選択してください。兼務する場合は、複数記載してください。その他の場合は、具体的に記載してください。

勤務形態・・・「常勤・常勤以外」から選択してください。常勤以外の場合は、週平均の勤務時間も記載してください。

　　経験年数・・・経験年数は、障害児者等の相談支援に従事した年数を記載してください。

※応募日現在で、配置予定職員が決まっていない場合は、氏名欄に「未定」と記入するとともに、経歴や資格欄には配置予定者に求められる職員像を記載してください。

**職　員　体　制　等　②**

|  |
| --- |
| 本事業に配置する職員への人材育成についての考え方・予定を記載してください。 |
|  |