（様式１０）

施設責任者（予定）の経歴書

法人等名			
開設地域			
カナ		生年月日	年　月　日
氏名			
住所	（郵便番号　－　）		

主　な　経　歴　等

年　月 ～ 年　月	勤務先・所属等	業　務　内　容

参考となる資格等

資 格 の 種 類	資 格 取 得 年 月

※これまでに未就学児の親子に対して、遊びの提供や相談等、地域子育て支援センターと類似の事業に携わった経験がある場合は、その内容等を具体的に記載してください。

備　考

※　住所は、自宅のものを記入してください。

※　保育士及び幼稚園教諭の資格を有する場合は、資格者証の写しを、子育て支援員研修（地域子育て支援コース[地域子育て支援拠点事業]）の修了者は、修了証の写しを添付してください。