

様式2

役員候補者経歴書

- 1 氏名（ふりがな）

- 2 生年月日

- 3 住所

- 4 電話番号（平日の日中に連絡先）

- 5 静岡県介護支援専門員協会の会員番号
（協会に未加入の場合には、手続き予定年月日）

- 6 保有する主な国家資格等（介護支援専門員等）

- 7 協力団体の加入状況（該当の符号に○印）
 - ア 加入（加入の協力団体名を明記）

 - イ 未加入

- 8 勤務先の名称