

様式第2号

えびの市訪問型サービスA事業実施企画書

1 実施事業所及び実施予定場所等

(1)法人情報（契約書上の契約者）					
法人名					
代表者 職・氏名					
所在地		〒			
連絡先	電話・FAX	電話		FAX	
	メールアドレス				
(2)事業所情報（訪問型サービスA事業の実施事業者）					
事業所名					
代表者 職・氏名					
所在地					
連絡先	担当者				
	電話・FAX	電話		FAX	
	メールアドレス				
(3)営業日		曜日			
(4)営業時間		平日	～		
		土曜・日曜	～		
		祝日	～		
(5) サービス提供時間		平日	～		
		土曜・日曜	～		
		祝日	～		

2 事業内容における事業所独自の特性・工夫

--

3 従事者

区分	氏名	生年月日	職種・資格
管理者			
生活支援員			
生活支援員			
生活支援員			
生活支援員			
生活支援員			

※管理者と従事職員が重複しても構いません。

4 職歴書

(1) 管理者

フリガナ			
名 前			
主な職歴等			
年 月～ 年 月	勤務先等	常勤・非常勤	職務内容
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
職務に関する資格			
資格の種類	資格取得年月日		

(2) 従事者

フリガナ			
名 前			
主な職歴等			
年 月～ 年 月	勤務先等	常勤・非常勤	職務内容
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
職務に関する資格			
資格の種類	資格取得年月日		

(3) 従事者

フリガナ			
名 前			
主な職歴等			
年 月～ 年 月	勤務先等	常勤・非常勤	職務内容
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
職務に関する資格			
資格の種類	資格取得年月日		

(4) 従事者

フリガナ			
名 前			
主な職歴等			
年 月～ 年 月	勤務先等	常勤・非常勤	職務内容
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
職務に関する資格			
資格の種類	資格取得年月日		

(5) 従事者

フリガナ			
名 前			
主な職歴等			
年 月～ 年 月	勤務先等	常勤・非常勤	職務内容
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
職務に関する資格			
資格の種類	資格取得年月日		

(6) 従事者

フリガナ			
名 前			
主な職歴等			
年 月～ 年 月	勤務先等	常勤・非常勤	職務内容
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
		常勤・非常勤	
職務に関する資格			
資格の種類	資格取得年月日		