（様式4号）

業務副責任者の経歴書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 年齢 | 　　　　歳 |
| 氏　　名 |  |
| 取得免許 | １　栄　養　士（昭和・平成・令和　　年　　月　　日取得）２　管理栄養士（昭和・平成・令和　　年　　月　　日取得）３　調　理　師（昭和・平成・令和　　年　　月　　日取得） |
| 入社年月日 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| 職　　歴(入社前の経歴を含む。） | 一時保護所 | 名称 | 従　事　期　間 | 業務内容 |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| その他の施設 | 種別 | 従　事　期　間 | 業務内容 |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
|  | 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| その他の資格(専門調理師・調理技能士) |

(留意事項)

１　栄養士・調理師以外に専門調理師・調理技能士の資格を有する場合は、その他の資格欄に専門料理名及び資格取得年月日を記載してください。

２　集団給食施設(飲食店関係の営業施設を除く。）での調理業務(栄養士については、給食管理業務を含む。）の職歴を記載してください。わかる資料を添付してください。

３　一時保護所の名称欄は、○○市児童相談所、○○県こども家庭センター等と記載してください。

４　その他の施設の種別欄は、学校、給食センター、病院、事業所、社会福祉施設、老人保健施設等と記載してください。