

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