（様式５‐２）

法人等名称（　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| アドバイザーについて |
| ① | 氏名 |  | 性別 |  | 年齢 |  |
| 住所 |  | 予定している勤務状態 | ・専任　　・兼任　・その他（　　　　　　　） |
| 資格 | ・保育士　・看護師　・保健師　・教員・その他（　　　　　　　　　　） | 左記資格の経験年数 |  |
| 経歴 |  |
| ② | 氏名 |  | 性別 |  | 年齢 |  |
| 住所 |  | 予定している勤務状態 | ・専任　　・兼任　・その他（　　　　　　　） |
| 資格 | ・保育士　・看護師　・保健師　・教員・その他（　　　　　　　　　　） | 左記資格の経験年数 |  |
| 経歴 |  |
| ③ | 氏名 |  | 性別 |  | 年齢 |  |
| 住所 |  | 予定している勤務状態 | ・専任　　・兼任　・その他（　　　　　　　） |
| 資格 | ・保育士　・看護師　・保健師　・教員・その他（　　　　　　　　　　） | 左記資格の経験年数 |  |
| 経歴 |  |
| 注１） | ４名以上の配置を予定している場合は本様式を複数枚作成すること。 |

注２） 資格については、該当する職種に○をし、その他は具体的に記載すること。経験年数は、各資格に関する業務に携わった年数を記載すること。

　　　 なお、アドバイザーについては、いずれかの資格を有する者の配置を条件とするものではない。（無資格者の配置を可とする。）