

(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。)