

事業実施者の職務経歴について

令和●年●月●日

事業実施者▲▲ ▲▲の職務経歴について、下記のとおり申告する。

記

期間	所属先	職務内容
平成 13 年 4 月 ~ 平成 16 年 1 月	社会福祉法人 △△△	就労移行支援・就労継続支援 B 型事業所にて、職業指導員として障害者への作業指導や就職支援に関する業務に従事。
平成 16 年 1 月 ~ 平成 27 年 2 月	社会福祉法人 〇〇〇	●雇用管理の援助 9 年 (対象: 知的・精神) ①~⑧ 訪問型ジョブコーチとして、障害者の就労支援に従事。 延べ 45 社の定着支援及び事業所内の一連の雇用管理の相談援助の業務に従事。
平成 27 年 2 月 ~ (現在)	株式会社◎◎◎◎	障害者雇用促進の HR 統括部において、障害者雇用のコンサルティング、企業向け研修・セミナーを担当。 ●雇用管理の援助 8 年 (対象: 身体・知的・精神) ①~⑧ 入社後の 8 年間で、延べ 40 社以上へのコンサルティングを実施し、身体障害者、知的障害者、精神障害者に係る一連の雇用管理の相談援助の業務に従事。

以上

- 様式 3 号に記載された「障害者の一連の雇用管理①~⑧」の内容に沿うように、職務内容欄に該当の番号と障害種別（赤字参照）を記載ください。
- 様式 3 号に記載された「経験年数」と職務経歴は合致するように記載ください。
- 障害者の一連の雇用管理以外の職務経歴も記載ください。
- 日付と期間は和暦表記をお願いします。