

令和5年度 相談業務研修

略 歴 書

※Word形式以外不可

令和5年 月 日 現在

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和 平成 年 月 日 () 歳
自宅住所	〒		
自宅最寄駅 (バス可)	線 駅(又はバス停名) 注1		
連絡先 (直接連絡が取れるものを記載すること)	直接連絡が取れる電話番号		
	携帯番号(主に緊急連絡用に使用)		
所属団体名		役職名	
勤務先住所	〒		
職歴注2 (現在の所属先も記入)	年 月 ~ 年 月	所属機関	主な活動内容
	*困難を有する子供・若者への相談・支援活動歴等に関連する内容のみの記載で可。		
宿泊要否注3			
備考注4			

注1 最寄駅には空港・鉄道・バス等の最寄りとなる駅名を御記入ください。

旅費は、原則として自宅最寄駅(またはバス停)を出発地点として清算いたします。

旅程は子ども家庭庁が認める合理的かつ経済的な経路とする。

注2 職歴は、相談業務(又は相談業務に準ずる支援)の経験についてのみで差し支えありません。またその活動内容は詳細に記述してください。

注3 宿泊の要否欄には、研修期間中、子ども家庭庁指定の宿泊場所への宿泊を希望される場合には「要」を、日々自宅等から研修先へ通う場合には「否」を御記入ください。

注4 集合研修初日の開始予定時刻までに研修場所に到着することができず、又は研修最終日に自宅最寄駅等に到着することができず、前泊・後泊を要する場合は、その旨を備考欄に御記入ください。