（様式４）

講師履歴書兼誓約書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな講　師　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 自宅住所電話番号 |  |
| 勤務先名住　　所電話番号 |  |
| 研修を実施する法人 |  |
| 研修の種別 |  |
| 担当する教科 |  |
|  |
|  |
| 講師要件に係る資格名 | 取得年月日 | 取得番号等 |
|  | 　年　　月　　日　年　　月　　日 |  |
| 特記事項 |  |

教員であることによって担当科目の講師とする場合

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 当該学校での担当科目 | 役職名 | 常勤・非常勤 |
|  |  |  |  |

※　認知症介護指導者でない者を講師とする場合は、その経歴・資格及び能力を証明する書類

（任意様式）を添付すること。

下記の事項について相違ないことを証明します。

　　年　　月　　日　　　　講師自筆署名

　１．経歴・資格について相違ないこと。

　２．上記法人が実施する研修について、講師として登録されること。