

法人代表者（設立代表者）の経歴書

法人の名称 (※新設法人は予定名称)			
ふりがな		生年月日	年 月 日
氏名	印		
住所	(郵便番号 -)	電話番号	
主 な 職 歴 等			
年 月 ~ 年 月	勤 務 先 等	職務内容	
職務に関連する資格			
資格の種類		資格取得年月	
厚生労働大臣の定める研修の受講状況			
研修名		研修修了年月 ※未受講の場合、修了予定年月を記載	
備考			

※ 住所・電話番号は、自宅を記入してください。