

(様式6)

## 従 事 者 名 簿

1【主任相談支援員】	
氏 名	
生 年 月 日	
資 格	
生活困窮者の相談支援業務 の従事実績・経験年数	
その他相談支援業務等の従 事実績・経験年数	
勤務日数及び時間	週 日 1日当りの時間 : ~ :

2【相談支援員】	
氏 名	
生 年 月 日	
資 格	
生活困窮者の相談支援業務 の従事実績・経験年数	
その他相談支援業務等の従 事実績・経験年数	
勤務日数及び時間	週 日 1日当りの時間 : ~ :

3【就労支援員】	
氏 名	
生 年 月 日	
資 格	
生活困窮者の相談支援業務 の従事実績・経験年数	
行政、社会福祉法人、NPO法人等 での就労支援実績・経験年数	
勤務日数及び時間	週 日 1日当りの時間 : ~ :

### 注意事項

- ① その他相談支援業務等の名称、担った役割、経験年数など記入してください。
- ② 従事者欄が足りない場合は、適宜追加してください。
- ③ 要件に該当する事を証明する書類等を提出してください。(資格証のコピーや業務に従事したことが証明できる書類等)