（様式４）

春日井市子どもの学習・生活支援事業（　　　　　　　　会場）業務委託に係る

学習支援員経歴書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏名 | | | 類似の学習支援事業又は相談事業に従事した年数  　　　　　年　　ヶ月 | |
| 要　件（注１） | 教員免許取得者・教育関連の職務経験を有する者・社会福祉士等福祉の専門知識を有する者・類似の学習支援及び相談事業に１年以上従事した者、同等の能力があると認められる者 | | | |
| 類似の学習支援又は相談事業に従事した経歴（注２） | | | | |
| 業務名 | | 業務機関名 | | 業務履行期間 |
|  | |  | | 年　月　日から  　　　年　月　日まで |
| 立場・区分 | | 業務の内容 | | |
| として従事 | |  | | |
| 業務名 | | 業務機関名 | | 業務履行期間 |
|  | |  | | 年　月　日から  　　　年　月　日まで |
| 立場・区分 | | 業務の内容 | | |
| として従事 | |  | | |
| 業務名 | | 業務機関名 | | 業務履行期間 |
|  | |  | | 年　月　日から  　　　年　月　日まで |
| 立場・区分 | | 業務の内容 | | |
| として従事 | |  | | |

（注１）　該当するものに、○をつけること。

（注２）　直近１年度分（令和７年度）の実績がある場合、代表するもの３件を記載すること。