（参考様式Ｓ－６）

従業者一覧表（　　年　　月末現在）

【事業所名称　　定員（　　人）】

職　　種	氏　　名	介護福祉士資格の有無及び取得年月日	専任・兼任及び常勤・非常勤の別	勤続年数	勤務割合	備　　考
				年　月		

上記の記載事項に相違ありません。

［開設（事業）者の名称］

［代表者の職・氏名］