

第1号様式

相談支援員報告書

年 月 日

郡山市長様

郡山市多様な働き方支援事業の実施に伴い相談支援員を報告します。

住 所

事業者名

電話番号

印

	氏 名	年 齢	担当業務	資格・経歴
◎				
○				

※ ◎は業務責任者、○は主任相談支援員を示す。