（様式６）

配置予定者調書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 | | 本業務における担当区分 | |
| 所属・役職 | | | 実務経験年数 |
| 保有資格 | | | |
| 本業務において担当する業務の内容 | | | |
| 地域福祉計画関連業務の実績（３件まで記入。） | | | |
| 業務名（発注者） | 業務概要 | | 担当区分・履行期間 |
|  |  | | として従事 |
| 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
|  |  | | として従事 |
| 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
|  |  | | として従事 |
| 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
| 手持ち業務の状況（　　　年　　　月　　　日現在） | | | 合計　　　　件 |
| 業務名（発注者） | 業務概要 | | 担当区分・履行期間 |
|  |  | | として従事 |
| 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
|  |  | | として従事 |
| 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
|  |  | | として従事 |
| 年　　月　　日から  　　　　年　　月　　日まで |
| その他の業務（４件以上ある場合） | | | |

※担当区分については、業務管理者、現場責任者、現場責任者補佐等、業務における役割分担を記入すること。

※本業務以外の公募型プロポーザル方式による業務で配置予定者として特定されている未契約業務についても手持ち業務の記載対象とし、業務名欄に「特定済」と明記すること。

※記載した業務については、それを証する契約書、仕様書等の写しを添付してください。