**管理技術者（責任者）業務実施体制調書**

芦屋町高齢者福祉計画策定業務を担当する予定の管理技術者（責任者）の業務実績を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理技術者（責任者）名 | |  | 生年月日 |  |
| 勤務地住所 | |  | | |
| 本業務での担当業務内容 | |  | | |
| 主な業務実績 | 市町村名・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 市町村名・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 市町村名・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 市町村名・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 市町村名・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 主な業務実績 | 市町村名・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 名市町村・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 市町村名・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 市町村名・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 市町村名・業務名 |  | | |
| 時　期 | 年　月　日から　　　年　月　日まで | | |
| 業務内容 | 責任者・担当者・その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | |

※市町村老人福祉計画に携わった経験を記載してください。（最新の契約から最高10件まで）

※業務体制図は、任意様式で提出してください。