（様式６）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名 |  | | | | | ②生年月日 | | |  | | |
| ③所属・役職 | | |  | | | | | | | | |
| ④関連する保有資格 | | | | | | | | | | | |
| 資格の名称及び分野：  （登録番号：　　　　　　　　　　取得年月日：　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| 資格の名称及び分野：  （登録番号：　　　　　　　　　　取得年月日：　　　　　　　） | | | | | | | | | | | |
| ⑤福祉計画コンサルタント業務における主な業務経歴及び従事年数（　　年　月　日現在） | | | | | | | | | | | |
| 【主な業務経歴】  従事年数：　　年　　か月 | | | | | | | | | | | |
| ⑥業務実績　　　　年　　月　　日以降に契約履行が完了した業務実績 | | | | | | | | | | | |
| 区　分  ※該当するものを○で囲むこと | | 業務名 | | | 業務従事  立場 | | 発注機関 | | | 契約金額  履行期間 | 業務内容 |
| 同種・類似 | |  | | | ●●技術者 | |  | | |  |  |
| 同種・類似 | |  | | | ●●技術者 | |  | | |  |  |
| 同種・類似 | |  | | | ●●技術者 | |  | | |  |  |
| ⑦手持ち業務の状況（　　　年　　月　　日現在） | | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | | | 発注機関 | | | | 業務の履行期間 | | | 契約金額 |
|  | | | |  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | |  | | |  |

管理担当者及び主任担当者の経歴等

* 氏名にはふりがなを付記すること。
* 「●●技術者」には、管理又は担当の各技術者名称を記入すること。
* 業務の内容については、技術的特徴、類似性あるいは関連性について、具体的かつ簡潔に記載すること。
* 各項目について、必要があれば適宜行を追加して記載すること。