

(様式4)

## 業務経歴書

商号又は名称( )

① 同種業務（若年妊娠婦向けの保健指導・支援プログラム、妊娠婦向けの医療支援事業など）

業務名称	業務概要	発注機関	履行期間

② 類似業務（子ども・家庭支援プログラム、地域保健活動、医療・福祉支援事業など）

業務名称	業務概要	発注機関	履行期間

- ※ 企業の同種又は類似業務実績及び沖縄市委託事業の受託実績について、5件まで記載すること。
- ※ 1年=1件とする。
- ※ 履行期間について、平成28年度以降のものとする。