**配置予定業務責任者・資格保有者調書**

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者又は受任者職氏名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置予定業務責任者 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 雇用年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 高齢者福祉計画・介護保険事業計画策定業務の従事実績 |
| 案件名称等 | 案件名 |  |
| 発注機関名 |  |
| 従事場所 |  |
| 契約金額 |  | 契約締結年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 従事期間 | 年　　月　　日 | ～ | 年　　月　　日 |
| 従事内容(簡潔に記載) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置予定資格保有者 | 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 資格 | 保有資格名 |  |
| 資格取得日(有効期限） | 年　　月　 　日(有効期限：　　　　　　　　　　) |

注意事項：該当する□に✓又は■を記入するとともに、必要事項を記載すること。

【配置予定業務責任者】

１ 公告日以前に３か月以上の直接的かつ恒常的な雇用関係がある者。

２ 受託者との雇用関係がわかるもの（保険証の写し等）を添付すること。

３　記載する従事実績は、公告文第５の５に示す業務とする。

４　従事内容は、従事実績を的確に判断できる必要最小限の事項を記載すること。

【配置予定資格保有者】

１　公告日時点で専門社会調査士又は専門統計調査士の資格を保有するもの。

２　専門社会調査士又は専門統計調査士(免許・資格者証の写し)を添付すること。（更新が

あれば最新のもの）

【その他】

配置予定業務責任者、配置予定資格保有者として複数の候補者がある場合は、当該シートをコピーし作成すること。