（様式第６号）

担当者経歴書

提案参加申込者の名称：

１　主担当者について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 役　　職 |  |
| 所　　属 |  | 実務年数 | 年 |
| 業務経歴 | (例)第○期障害福祉計画 | | ○○○市 |

２　他の担当者について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 役　　職 |  |
| 所　　属 |  | 実務年数 | 年 |
| 業務経歴 |  | |  |
| 氏　　名 |  | 役　　職 |  |
| 所　　属 |  | 実務年数 | 年 |
| 業務経歴 |  | |  |

* 計画策定に携わるすべての担当者について、過去の実績及び実務年数等を記載すること。
* 記入欄が不足する場合は、適宜追加して記載すること。