

業務実施体制

商号又は名称 _____

管理技術者	氏名		所属 役職名	
	本業務における 役割・分担業務			
	専門分野・経歴 業務経験年数等			
	本市での福祉、保健、医療分野における市民に対する実態調査業務の実績（平成27年度以降）	受託業務名	年度	分野
	他市町村での福祉、保健、医療分野における市民に対する実態調査あるいはひきこもり、孤独・孤立調査業務の実績（平成27年度以降）	受託業務名	年度	自治体名称

担当技術者①	氏名		所属 役職名	
	本業務における 役割・分担業務			
	専門分野・経歴 業務経験年数等			
	本市での福祉、保 健、医療分野にお ける市民に対す る実態調査業務 の実績（平成27 年度以降）	受託業務名	年度	分野
	他市町村での福 祉、保健、医療分 野における市民に 対する実態調査あ るいはひきこも り、孤独・孤立調 査業務の実績（平 成27年度以降）	受託業務名	年度	自治体名称

担当技術者②	氏名		所属 役職名	
	本業務における 役割・分担業務			
	専門分野・経歴 業務経験年数等			
	本市での福祉、保 健、医療分野にお ける市民に対す る実態調査業務 の実績（平成27 年度以降）	受託業務名	年度	分野
	他市町村での福 祉、保健、医療分 野における市民に 対する実態調査あ るいはひきこも り、孤独・孤立調 査業務の実績（平 成27年度以降）	受託業務名	年度	自治体名称

- ※ 担当者欄が足りない場合は、様式を適宜追加してください。
- ※ 必要に応じて、枠の大きさを変える等の様式改変は可とします。
- ※ 各担当者の受託業務名欄には、別紙「プロポーザル実施要領」の「10 評価項目及び評価基準」「2 本業務の実施体制」に該当する実績を全て記入してください。