【様式第６号】

実　施　体　制　調　書

　１　件　　名　　あわら市ひとり親家庭等学習支援事業委託業務

　２　実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・年齢  所属 | 実務経験年数・資格 | 担当予定業務 | これまでの業務経験 |
| 管理責任者 | 氏名    （　　　才）  所属 | 実務経験年数  　　　　　年  資格  ・  ・ |  |  |
| 担当者 | 氏名    （　　　才）  所属 | 実務経験年数  　　　　　年  資格  ・  ・ |  |  |
| 担当者 | 氏名    （　　　才）  所属 | 実務経験年数  　　　　　年  資格  ・  ・ |  |  |
| 担当者 | 氏名    （　　　才）  所属 | 実務経験年数  　　　　　年  資格  ・  ・ |  |  |
| 担当者 | 氏名    （　　　才）  所属 | 実務経験年数  　　　　　年  資格  ・  ・ |  |  |

（注１）配置を予定しているもの全員について記入すること。

（注２）記入欄が不足するときは、複写して作成すること。