

## 業 務 実 施 体 制 表

|           | 氏名 | 所属・役職等 | 担当する業務分野      | 業務経験<br>保有資格<br>※当該業務分野に関係<br>するもの |
|-----------|----|--------|---------------|------------------------------------|
| 総括<br>責任者 |    |        | 業務全体の総括管<br>理 |                                    |
| 担当者       |    |        |               |                                    |
|           |    |        |               |                                    |
|           |    |        |               |                                    |
|           |    |        |               |                                    |
|           |    |        |               |                                    |

注) 1 氏名にはふりがなを付けること。

2 業務経験については、社会福祉法人・医療法人における従事経験、業務内容及び本業務に類似した業務に関する経験等に記載すること。