様式８－２

**実施体制調書（令和７年度）**

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当する業務内容 | 役割 | 資格の名称 | 所属（又は役職）・氏名・年齢 |
| *（例）事業総括* | *業務責任者* | *社会福祉士* | 所属  氏名　*明石一郎*　　　　　　　　（　*３０*歳） |
| *（例）現場総括* | *現場責任者* | *社会福祉士* | 所属  氏名　*明石花子*　　　　　　　　（　*３０*歳） |
| *（例）○○業務* | *担当職員* | *保育士* | 所属  氏名　*中崎次郎*　　　　　　　　（　*３５*歳） |
| *（例）○○業務* | *担当職員* | *該当なし* | 所属  氏名　*大久保三郎*　　　　　　　（　*４０*歳） |
|  |  |  | 所属  氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属  氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属  氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属  氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属  氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属  氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属  氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |

・配置を予定している者の全員を記入してください。

　ただし、今後雇用見込みの場合は、職員Ａ、Ｂ、Ｃのように表記してください。

・担当する業務内容欄及び役割欄については適宜加筆修正してください。

・資格の名称欄については、児童指導員、保育士、社会福祉士、精神保健福祉士のいずれかの資格、または、教育職員免許法第４条に規定する免許状若しくは児童福祉事業に従事した経験年数を記入してください。

なお、審査の結果、受託事業者となった際は、上記資格等を証明する写しの提出を求めます。

・記入欄が不足する場合は複写してください。