様式１３

**【提案書】配置予定従事者の業務実績及び国家資格等並びに専門知識**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　入札者名：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **従事予定者** | | | | | | | |
| **氏名** | **所属・役職等** | **従事実績（主なもの）** | **実施時期等** | **国家資格等** | **資格名称等** | **専門知識** | **内容** |
| １ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ２ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ３ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ４ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ５ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ６ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ７ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ８ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| ９ |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |
| 10 |  |  |  |  | 有・無 |  | 有・無 |  |

　※配置予定者の同種・類似業務への従事実績及び国家資格等、専門知識の有無を評価する。

※｢同種業務」とは、地域活動支援センター運営業務とする。

※｢類似業務」とは、障害者総合支援法に定める「生活介護」または「特定相談事業」運営業務とする。

※｢専門知識｣とは、「臨床心理士」、「相談支援専門員」資格とする。

※業務履行上のリーダー、サブリーダーがわかるように記載すること。

※本業務を執行するにあたり、有効な国家資格等を有する場合は、資格を有する証明書（写し）を必ず添付すること。