**業務実績調書**

様式第７号

過去５年間（令和２年度から６年度）の間に、福祉施設において小学１年生から高校３年生を対象学年とした学習支援事業等の契約を履行した実績についてご記入ください。（長期継続契約の場合で、１年以上継続して契約を履行した実績も含む。）

　　件数が不足する場合は、追記してください。

　　確認できる契約書の写し等（契約者、契約期間、業務内容がわかる箇所のみ）を添付してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 業務期間 | 令和　　年　　月　　日から  令和　　年　　月　　日まで | 契約額 | 円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 業務期間 | 令和　　年　　月　　日から  令和　　年　　月　　日まで | 契約額 | 円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 業務期間 | 令和　　年　　月　　日から  令和　　年　　月　　日まで | 契約額 | 円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 業務期間 | 令和　　年　　月　　日から  令和　　年　　月　　日まで | 契約額 | 円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ５ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 業務期間 | 令和　　年　　月　　日から  令和　　年　　月　　日まで | 契約額 | 円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ６ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | | |
| 業務期間 | 令和　　年　　月　　日から  令和　　年　　月　　日まで | 契約額 | 円  （消費税及び地方消費税含む） |
| 業務概要 |  | | |