様式２

事　業　の　実　施　体　制

１　概　　要

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所設置予定場所 |  |
| 事業実施責任者氏名 |  |
| 配置予定職員数 | 人（うち常勤　　人） |

２　配置予定職員保有資格等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役割 | 氏　名 | 略　　歴　　等 |
| 責任者 | (氏名) | (略歴)  (１週間に従事する時間数)  (主な資格・研修受講歴等) |
|  | (氏名) | (略歴)  (１週間に従事する時間数)  (主な資格・研修受講歴等) |
|  | (氏名) | (略歴)  (１週間に従事する時間数)  (主な資格・研修受講歴等) |
|  | (氏名) | (略歴)  (１週間に従事する時間数)  (主な資格・研修受講歴等) |
|  | (氏名) | (略歴)  (１週間に従事する時間数)  (主な資格・研修受講歴等) |
|  | (氏名) | (略歴)  (１週間に従事する時間数)  (主な資格・研修受講歴等) |
|  | (氏名) | (略歴)  (１週間に従事する時間数)  (主な資格・研修受講歴等) |

※　配置を予定している者全員について記入してください。

※　記入欄が不足する場合は、適宜欄を増やしてください。