

(様式6)

## 業務責任者経歴書

業務責任者として携わった過去5年間の障害者基本計画策定業務、障害者福祉計画策定業務、自殺対策計画策定業務、福祉分野での各種の計画、分析等の業務実績についてすべて記入すること。

氏名		年齢	歳	実務年数	年
所属		役職			
資格等（学歴、資格の種類・名称・部門・取得年月日）					
業 務 経 歴					
番号	年度	自治体名	業務名		
1	平成30年度	〇〇府〇〇市	〇〇市障害者基本計画策定業務		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					