

様式 9

実 施 体 制 調 書

1 件 名 鞍手町こども計画策定支援業務

2 実施体制

役割	氏名	実務経験年数・資格	担当予定業務	これまでの 業務経験
業務責任者	氏名 _____	実務経験年数 _____年 資格 ・ _____ ・ _____		
担当者	氏名 _____	実務経験年数 _____年 資格 ・ _____ ・ _____		
担当者	氏名 _____	実務経験年数 _____年 資格 ・ _____ ・ _____		
担当者	氏名 _____	実務経験年数 _____年 資格 ・ _____ ・ _____		

(注1) 配置を予定しているもの全員について記入すること。

(注2) 記入欄が不足するときは、複写して作成すること。