

## 業務の実施体制

団 体 名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

| 役割               | 氏名・年齢                | 資格・実務経験年数                        | 従事予定場所<br>予定日数                      | 保育に係る<br>研修受講の<br>有無 |
|------------------|----------------------|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------|
| 記載例<br>統括<br>責任者 | 氏名<br>○○ △△<br>(○○歳) | 資格・実務経験年数(□□年)<br>・保育士(□□年)<br>・ | 南部支援センター<br>年間30日<br>○▽◇会場<br>年間20日 | 有                    |
| 統括<br>責任者        | 氏名<br><br>(      歳)  | 資格・実務経験年数(      年)<br>・<br>・     |                                     |                      |
| 担当者              | 氏名<br><br>(      歳)  | 資格・実務経験年数(      年)<br>・<br>・     |                                     |                      |
| 担当者              | 氏名<br><br>(      歳)  | 資格・実務経験年数(      年)<br>・<br>・     |                                     |                      |
| 担当者              | 氏名<br><br>(      歳)  | 資格・実務経験年数(      年)<br>・<br>・     |                                     |                      |
| 担当者              | 氏名<br><br>(      歳)  | 資格・実務経験年数(      年)<br>・<br>・     |                                     |                      |

(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。