従事者実績報告書

（様式５）

事業者名

１　業務責任者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業務責任者氏名 | |  | |
| 役職など | |  | |
|  | 従事案件名（３つまで） | | 業務の概要 |
| 主　な　業　務　実　績 |  | |  |
| 従事期間：　　　年　月　～　年　月 |
|  | |  |
| 従事期間：　　　年　月　～　年　月 |
|  | |  |
| 従事期間：　　　年　月　～　年　月 |

注１　過去５年間における団体（町会・自治会含む）への伴走支援業務の実務実績を従事期間が長いものから順番に３件まで記入してください。

２　従事者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職など | 氏　名 | 従事期間 | 区内在住 |
|  |  | 年　月　～　　年　月 | 有・無 |
|  |  | 年　月　～　　年　月 | 有・無 |
|  |  | 年　月　～　　年　月 | 有・無 |
|  |  | 年　月　～　　年　月 | 有・無 |
|  |  | 年　月　～　　年　月 | 有・無 |

注２　従事期間には、過去５年間における団体（町会・自治会含む）への伴走支援業務の実務実績を記入してください。