|  |
| --- |
| **業務従事者（再委託）** |
| 会社名 |  |
| 氏名 |  | 年齢 |  |
| 再委託する業務内容 |  |
| 資格（登録番号） |  | 取得年月 |  |
|  |  |
|  |  |
| 業務実績 |
| 年度 | 業務名 | 発注者 | 立場 | 業務概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 今年度手持業務の状況・予定 |
| 業務期間 | 業務名 | 発注者 | 立場 | 業務概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| （注）１　「資格」は、提出者において本業務に関係があると思われる資格について記入すること。２　資格者証の写し等、資格を有することを証明するものを添付すること。３　欄が不足する場合には、適宜作成すること。 |