【様式３】

江東区高齢者スマートフォン教室・相談会運営業務委託

**業務担当者調書**

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 役職・氏名・所属 | 実務経験年数 | 過去の担当実績 |
| 総括責任者 | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年 |  |
| 主担当者 | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年 |  |
| 担当者１ | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年 |  |
| 担当者２ | 役職  氏名  所属 | 実務経験年数  　　　　　　　年 |  |

※本業務に配置を予定している者全員について記載してください。

※記入欄が不足する場合は、適宜追加してください。

※官公庁での本業務と同種または類似業務の過去の担当実績を記載してください。（団体名を記載）