（様式５）

業務実施体制

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名 | 所属  役職 | 年齢  （歳） | 実務経験年数  （年） | 子どもの学習支援事業実績  　　（件） | 主要業務経歴 |
| 業務責任者 |  |  |  |  |  |  |
| 担当者１ |  |  |  |  |  |  |
| 担当者２ |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※記入しきれない場合には、別紙により追記してもよい。

※配置を予定している担当者が4名以上の場合は、欄を増やして追記すること。