

業務従事者一覧

令和 年 月 日現在

総括責任者	氏名		生年月日	年	月	日
	部署・役職		コンサルタント業務 従事期間	年	ヶ月	
	現在の 主な担当業務					
	現在の担当 業務件数	件	仮に本市の業務を受託した場合の 担当予定業務件数（本市業務含む。）	件		
	尼崎市の業務への 時間配分率		%	※令和4年度・令和5年度における全労働時間のうち本業務に配分する時間の割合を記載してください。		
	同種業務実績経験の有無 （○をつけてください。）		有	無	※有の場合は様式3及び様式4に詳細を記載してください。	
	生物分類技能検定（2級以上）保有の有無 （○をつけてください。）		有	無	※有の場合は合格証明書または登録証明書の写しを添付してください。	
主任技術者	氏名		生年月日	年	月	日
	部署・役職		コンサルタント業務 従事期間	年	ヶ月	
	現在の 主な担当業務					
	現在の担当 業務件数	件	仮に本市の業務を受託した場合の 担当予定業務件数（本市業務含む。）	件		
	尼崎市の業務への 時間配分率		%	※令和4年度・令和5年度における全労働時間のうち本業務に配分する時間の割合を記載してください。		
	同種業務実績経験の有無 （○をつけてください。）		有	無	※有の場合は様式3及び様式4に詳細を記載してください。	
	生物分類技能検定（2級以上）保有の有無 （○をつけてください。）		有	無	※有の場合は合格証明書または登録証明書の写しを添付してください。	
担当技術者	氏名		生年月日	年	月	日
	部署・役職		コンサルタント業務 従事期間	年	ヶ月	
	現在の 主な担当業務					
	現在の担当 業務件数	件	仮に本市の業務を受託した場合の 担当予定業務件数（本市業務含む。）	件		
	尼崎市の業務への 時間配分率		%	※令和4年度・令和5年度における全労働時間のうち本業務に配分する時間の割合を記載してください。		
	同種業務実績経験の有無 （○をつけてください。）		有	無	※有の場合は様式3及び様式4に詳細を記載してください。	
	生物分類技能検定（2級以上）保有の有無 （○をつけてください。）		有	無	※有の場合は合格証明書または登録証明書の写しを添付してください。	
担当技術者	氏名		生年月日	年	月	日
	部署・役職		コンサルタント業務 従事期間	年	ヶ月	
	現在の 主な担当業務					
	現在の担当 業務件数	件	仮に本市の業務を受託した場合の 担当予定業務件数（本市業務含む。）	件		
	尼崎市の業務への 時間配分率		%	※令和4年度・令和5年度における全労働時間のうち本業務に配分する時間の割合を記載してください。		
	同種業務実績経験の有無 （○をつけてください。）		有	無	※有の場合は様式3及び様式4に詳細を記載してください。	
	生物分類技能検定（2級以上）保有の有無 （○をつけてください。）		有	無	※有の場合は合格証明書または登録証明書の写しを添付してください。	

【備考】

- ・本業務への配置予定者を全員記入すること。
- ・従事期間は、コンサルタント業務等全般の実務経験年数を記載すること。
- ・業務実績は、過去10年間（平成24年度から令和3年度まで）を対象とする。
- ・現在の主な担当業務は、主なもの2～3程度記入すること。
- ・現在の担当業務件数は、主担当・副担当等なんらかの形で関わっているものすべてを記入すること。
- ・同種業務とは、動植物調査・行政計画の策定に関する業務及び生態系・生物多様性に関する啓発冊子の作成を指す。
- ・欄が足りない場合は複製・複数ページに渡って記入しても構わない。