（様式６）

実　施　体　制　調　書

　１　件　　名　　令和６年度掛川市子育て応援チャンネル事業映像制作業務

　２　実施体制

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　割 | 氏名・年齢  所属 | 実務経験年数  ・資格 | 担当予定業務 | これまでの  業務経験 |
| 管理責任者 | 氏名  （　　　才）  所属 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |  |
| 担当者 | 氏名  （　　　才）  所属 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |  |
| 担当者 | 氏名  （　　　才）  所属 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |  |
| 担当者 | 氏名  （　　　才）  所属 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |  |
| 担当者 | 氏名  （　　　才）  所属 | 実務経験年数  年  資格  ・  ・ |  |  |

（注１）配置を予定しているもの全員について記入すること。

（注２）記入欄が不足するときは、複写して作成すること。