

(様式第3-1号)

受託責任者となる予定者の経歴書

フリガナ	生 年 月 日	性 別
氏 名 ㊟	年 月 日生	男・女
一般病床200床以上の一部部門のみ等の部分移転を除く中央診療機能を中心とした 全面的な施設整備における移転業務に関する経歴		
勤 務 期 間	勤 務 先	業 務 内 容
. . ~ . .		
. . ~ . .		
. . ~ . .		
. . ~ . .		
. . ~ . .		
業務に関連する所有資格等		
取 得 年 月 日	名 称	
. .		
. .		
. .		
. .		

- ※ 上記の職歴について、病床数を確認できる書類(写)を添付すること。
- ※ 上記の者について、直接雇用している健康保険証等(写)、
経歴書に記載した資格等の合格証明書(写)、講習等の修了証(写)を添付すること。
- ※ 上記個人情報については、提出にあたり全て当該人物の同意を得ていること。
- ※ 記入欄が不足する場合は、別紙を追加すること。

(様式第3-2号)

作業責任者となる予定者の経歴書

フリガナ	生 年 月 日	性 別
氏 名 ㊟	年 月 日生	男・女
一般病床200床以上の一部部門のみ等の部分移転を除く中央診療機能を中心とした 全面的な施設整備における移転業務に関する経歴		
勤 務 期 間	勤 務 先	業 務 内 容
・ ・ ～ ・ ・		
・ ・ ～ ・ ・		
・ ・ ～ ・ ・		
・ ・ ～ ・ ・		
・ ・ ～ ・ ・		
業務に関連する所有資格等		
取 得 年 月 日	名 称	
・ ・		
・ ・		
・ ・		
・ ・		

- ※ 上記の職歴について、病床数を確認できる書類(写)を添付すること。
- ※ 上記の者について、直接雇用している健康保険証等(写)、
経歴書に記載した資格等の合格証明書(写)、講習等の修了証(写)を添付すること。
- ※ 上記個人情報については、提出にあたり全て当該人物の同意を得ていること。
- ※ 記入欄が不足する場合は、別紙を追加すること。