（様式5）

本業務に係る人員体制

該当するものに○を付けること

本業務に係る責任者、主たる担当者の状況を記入すること

本業務に係る人員の資格等の状況（　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 経験条件 | 責任者 | 主たる担当者① | 主たる担当者② |
| 人口規模20万人以上の自治体における業務改善のコンサルティング経験を有する |  |  |  |
| 上記の経験において、統括責任者としての経験を有する |  |  |  |
| 福祉・子育ての分野における業務改善のコンサルティング経験を有する |  |  |  |
| 自治体における業務分析（BPR等）のコンサルティング経験を有する |  |  |  |
| その他、本業務に役立つ特筆すべき資格や経験があれば記載（行が不足する場合は適宜追加してください） | - | - | - |
| 特筆事項① |  |  |  |
| 特筆事項② |  |  |  |