（様式第３号）

業務実績書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名  | 発 注 者 | 業 務 内 容 | 実 施 期 間 |
|  |  |  | 　　　年　　月～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
|  |  |  | 年　　月～　　　年　　月 |
| ※１　参加資格となる、過去３年以内に地方公共団体が発注する地域福祉計画・地域福祉活動計画の策定及び福祉関連（介護、障害、子ども、健康増進等）の策定実績を記載してください。※２　業務内容は、主になる業務内容を記入してください。※３　記入欄が不足する場合は、複写して作成してください。 |