

(様式D)

当該事業に従事する職員一覧

連番	(ふりがな) 氏 名	職種 (管理者、相談支援専門員等)	資格等	障がい福祉分野における相談支援の 実務経験及び配置事業所 (〇〇事業所・勤続年数・業務内容) ※必要に応じて枠を調整し、全て記載 してください。	その他特筆すべき事項
①					
②					
③					
④					

※必要に応じて行を追加してください。

※令和8年4月1日時点(予定)として作成してください。

※連番①は仕様書「3運営体制(2)①」に該当する人員を記入すること。

※連番②③は仕様書「3運営体制(2)②」に該当する人員を記入すること。

欠員(長期休暇や離職・人事異動等)等の際の対応について

--