（様式３）

**業務経歴書**

障害福祉計画等策定に関わる業務受注実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  　　　　まで | 受託費 | 千円 |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ２ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  　　　　まで | 受託費 | 千円 |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ３ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  　　　　まで | 受託費 | 千円 |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ４ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  　　　　まで | 受託費 | 千円 |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ５ | 業務名称 |  | | |
| 発注者 |  | 業務場所 |  |
| 業務期間 | から  　　　　まで | 受託費 | 千円 |
| 業務の概要 | | | |
|  | | | |

※ 実績は１項目につき１件とし、令和７年（2025年）３月31日までの実績を記載すること（長期契約で現在実施中のものを含む）。

※ 障害福祉計画等策定に関わる業務を中心に記載すること。