（様式６-１）

技術協力業務責任者の経歴等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | | ②生年月日　　　　　　　　（　　才） |
| ③所属・役職 | | ④採用年月日 |
| ⑤保有資格（※資格証の写しを添付すること）  ・一級建築士　　　　　　　　　　　　　　　 取得年月：　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　資格取得後の実務経験：　　　　年　　　月 | | |
| ⑥設計実績（基本設計業務又は実施設計業務を記入する） | | |
| 業務名 | 基本設計業務 | |
|  | |
| 業務名 | 実施設計業務 | |
|  | |
| 発注者 |  | |
| 履行期間 | 平成・令和　　年　　月　　日 ～ 平成・令和　　年　　月　　日 | |
| 工事完成年月日 | 平成・令和　　年　　月　　日 | |
| 建築概要 | 新築・増築  構造：  延べ面積：　　　　　㎡  一般病床数：　　　　床  階数：地上　　階　地下　階 | |
| 業務上の立場 | 管理・主任　技術者として従事 | |

※記載した業務については、契約書の写し又はその他当該業務の内容（病床数）が確認できる書類（図面、PUBDIS等）、平成22年4月以降に工事が完成したことが確認できる書類を添付すること。

※配置予定技術者の雇用関係書類として、３か月以上の雇用関係を確認できる資料（健康保険証等）を添付すること。

※配置技術者の変更は、当該技術者の退職、休職、死亡の場合を除き、原則として認められないので留意すること。