【様式８－２】

**令和【９】年度職員配置予定表（Ｂ類型用）**

Ⅱ　Ｂ類型　地域子育て支援拠点事業の運営（単独）

１　記載に際しての注意事項

（１）　地域子育て支援拠点事業の全体責任者は★マークを記載してください

*（記載例）和光花子★*

（２）資格については、別紙２仕様書をよく読み、記載してください。地域子育て支援拠事業は必ずしも資格が必要ありませんが、職務経験等を記載ください。

（４）２名以上配置する場合は行を追加してください。

（５）今後採用する場合は、氏名の欄に令和〇年度採用予定と記載ください。

（６）有資格状況については次の番号を記載すること。なお、複数該当する場合はすべての番号を記載するものとする。

①　保健師の資格を有するもの

②　助産師の資格を有するもの

③　看護師の資格を有するもの

④　社会福祉士の資格を有するもの

⑤　精神保健福祉士の資格を有するもの

⑥　こども家庭ソーシャルワーカーの資格を有するもの

⑦　保育士の資格を有する者

⑧　社会福祉士の資格を有する者

⑨　教育職員免許法（昭和２４年法律第１４７号）第４条に規定する免許状を有する者

⑩　子育て経験のあるもの

⑪　➀～⑨以外の資格で、仕様書に定める資格

２　令和　９　年度配置予定表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 配置職種 | 氏名 | 資格 | 常勤または非常勤 |
| 地域子育て支援拠点事業 | 職員１ |  |  |  |
| 職員２ |  |  |  |

※統括支援員の実務研修予定　令和（　　）年度

　＜**配置予定者調書（地域子育て支援拠点事業　職員１）＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | 年齢 | 歳 | 実務経験年数 | | | | 年 |
| 本業務で担当する業務内容 | | |  | | | | | | | |
| **主な業務実績**（３件まで記入） | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | | | | 業務期間 | | 立場 | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
| 備考　基準日は令和８年１月１日としてください。 | | | | | | | | | | |

　＜**配置予定者調書（地域子育て支援拠点事業　職員２）＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | 年齢 | 歳 | 実務経験年数 | | | | 年 |
| 本業務で担当する業務内容 | | |  | | | | | | | |
| **主な業務実績**（３件まで記入） | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | | | | 業務期間 | | 立場 | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
| 備考は他と同様 | | | | | | | | | | |

【様式８－２】

**令和【１０】年度職員配置予定表（Ｂ類型用）**

Ⅱ　Ｂ類型　地域子育て支援拠点事業の運営（単独）

１　記載に際しての注意事項

（１）　地域子育て支援拠点事業の全体責任者は★マークを記載してください

*（記載例）和光花子★*

（２）資格については、別紙２仕様書をよく読み、記載してください。地域子育て支援拠事業は必ずしも資格が必要ありませんが、職務経験等を記載ください。

（４）２名以上配置する場合は行を追加してください。

（５）今後採用する場合は、氏名の欄に令和〇年度採用予定と記載ください。

（６）有資格状況については次の番号を記載すること。なお、複数該当する場合はすべての番号を記載するものとする。

①　保健師の資格を有するもの

②　助産師の資格を有するもの

③　看護師の資格を有するもの

④　社会福祉士の資格を有するもの

⑤　精神保健福祉士の資格を有するもの

⑥　こども家庭ソーシャルワーカーの資格を有するもの

⑦　保育士の資格を有する者

⑧　社会福祉士の資格を有する者

⑨　教育職員免許法（昭和２４年法律第１４７号）第４条に規定する免許状を有する者

⑩　子育て経験のあるもの

⑪　➀～⑨以外の資格で、仕様書に定める資格

２　令和　９　年度配置予定表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 配置職種 | 氏名 | 資格 | 常勤または非常勤 |
| 地域子育て支援拠点事業 | 職員１ |  |  |  |
| 職員２ |  |  |  |

　＜**配置予定者調書（地域子育て支援拠点事業　職員１）＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | 年齢 | 歳 | 実務経験年数 | | | | 年 |
| 本業務で担当する業務内容 | | |  | | | | | | | |
| **主な業務実績**（３件まで記入） | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | | | | 業務期間 | | 立場 | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
| 備考　基準日は令和８年１月１日としてください。 | | | | | | | | | | |

　＜**配置予定者調書（地域子育て支援拠点事業　職員２）＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | 年齢 | 歳 | 実務経験年数 | | | | 年 |
| 本業務で担当する業務内容 | | |  | | | | | | | |
| **主な業務実績**（３件まで記入） | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | | | | 業務期間 | | 立場 | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
| 備考は他と同様 | | | | | | | | | | |

【様式８－２】

**令和【１１】年度職員配置予定表（Ｂ類型用）**

Ⅱ　Ｂ類型　地域子育て支援拠点事業の運営（単独）

１　記載に際しての注意事項

（１）　地域子育て支援拠点事業の全体責任者は★マークを記載してください

*（記載例）和光花子★*

（２）資格については、別紙２仕様書をよく読み、記載してください。地域子育て支援拠事業は必ずしも資格が必要ありませんが、職務経験等を記載ください。

（４）２名以上配置する場合は行を追加してください。

（５）今後採用する場合は、氏名の欄に令和〇年度採用予定と記載ください。

（６）有資格状況については次の番号を記載すること。なお、複数該当する場合はすべての番号を記載するものとする。

①　保健師の資格を有するもの

②　助産師の資格を有するもの

③　看護師の資格を有するもの

④　社会福祉士の資格を有するもの

⑤　精神保健福祉士の資格を有するもの

⑥　こども家庭ソーシャルワーカーの資格を有するもの

⑦　保育士の資格を有する者

⑧　社会福祉士の資格を有する者

⑨　教育職員免許法（昭和２４年法律第１４７号）第４条に規定する免許状を有する者

⑩　子育て経験のあるもの

⑪　➀～⑨以外の資格で、仕様書に定める資格

２　令和　１１　年度配置予定表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 配置職種 | 氏名 | 資格 | 常勤または非常勤 |
| 地域子育て支援拠点事業 | 職員１ |  |  |  |
| 職員２ |  |  |  |

　＜**配置予定者調書（地域子育て支援拠点事業　職員１）＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | 年齢 | 歳 | 実務経験年数 | | | | 年 |
| 本業務で担当する業務内容 | | |  | | | | | | | |
| **主な業務実績**（３件まで記入） | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | | | | 業務期間 | | 立場 | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
| 備考　基準日は令和８年１月１日としてください。 | | | | | | | | | | |

　＜**配置予定者調書（地域子育て支援拠点事業　職員２）＞**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | | 年齢 | 歳 | 実務経験年数 | | | | 年 |
| 本業務で担当する業務内容 | | |  | | | | | | | |
| **主な業務実績**（３件まで記入） | | | | | | | | | | |
| 業務名 | | 業務概要 | | | | | 業務期間 | | 立場 | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
|  | |  | | | | | ～ | 年　　月  年　　月 |  | |
| 備考は他と同様 | | | | | | | | | | |