

(様式6-1)

技術協力業務責任者の経歴等

①氏名 <small>ふりがな</small>	②生年月日 (歳)
③所属・役職	④採用年月日
⑤保有資格等 (※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
・一級建築施工管理技士	取得年月： 年 月 日 資格取得後の実務経験： 年 月
⑥工事实績	
工 事 名	
発 注 者	
工 事 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
完 成 年 月 日	年 月 日
工 事 概 要	新築 ・ 増築 単体 ・ 共同企業体
	一般病床数： 床 ECI ・ DB ・ PFI ・ 分離
	延べ面積： m ² 構造 階数
	その他：
業 務 上 の 立 場	監理・主任 技術者として従事
⑥工事实績	
工 事 名	
発 注 者	
工 事 期 間	年 月 日 ～ 年 月 日
完 成 年 月 日	年 月 日
工 事 概 要	新築 ・ 増築 単体 ・ 共同企業体
	一般病床数： 床 ECI ・ DB ・ PFI ・ 分離
	延べ面積： m ² 構造 階数
	その他：
業 務 上 の 立 場	監理・主任 技術者として従事

⑥工事实績	
工 事 名	
発 注 者	
工 事 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
完 成 年 月 日	年 月 日
工 事 概 要	新築 ・ 増築 単体 ・ 共同企業体
	一般病床数： 床 ECI ・ DB ・ PFI ・ 分離
	延べ面積： m ² 構造 階数
	その他：
業 務 上 の 立 場	監理・主任 技術者として従事

※実績は最大3件記載すること。

※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、延床面積）が確認できる書類（図面、コリンズ等）、配置技術者として従事したことが確認できる書類、公告日から過去15年間において、施工実績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。

※技術協力業務責任者は、監理技術者・現場代理人であることが望ましい。