（様式６－１）

技術協力業務責任者の経歴等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | | 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工事実績 | | |
| 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：　　　㎡　　　　　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工事実績 | | |
| 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：　　　㎡　　　　　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工事実績 | | |
| 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：　　　㎡　　　　　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。