（様式11）

担当チームの追加提案（追加提案がある場合）

参加者名（会社名）：　　　　　　　　　　　　（追加提案●/●件）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ①氏名（ふりがな） | | | ②生年月日  年　　月　　日　　（　　　才） | |
| ③所属・役職 | | | ④実務経験年数（ 　　 ）年  在籍年数　　（　　　）年 | |
| ⑤保有資格等  　・　　　　　（登録番号：　　　　　　　　　　　）　（登録年月日：　　年　　月　　日）  　・　　　　　（登録番号：　　　　　　　　　　　）　（登録年月日：　　年　　月　　日）  　・　　　　　（登録番号：　　　　　　　　　　　）　（登録年月日：　　年　　月　　日）  　・　　　　　（登録番号：　　　　　　　　　　　）　（登録年月日：　　年　　月　　日） | | | | |
| ⑥業務実績 | | | | |
|  | 業　務　名  発注者（事業主） | 業 務 の 概 要 | | 履行期間 |
| １ |  | 建物用途：  構造・階数：  延べ面積：  立　　　場： | | 年　月  ～  年　月 |
|  |
| 2 |  | 建物用途：  構造・階数：  延べ面積：  立　　　場： | | 年　月  ～  　年　月 |
|  |
| 3 |  | 建物用途：  構造・階数：  延べ面積：  立　　　場： | | 年　月  ～  　年　月 |
|  |
| ⑦担当業務 | | | | |
| ⑧具体的手法・期待できる効果  出来るだけ具体的に手法と期待できる効果について記述して下さい。  *【例１】基本・実施設計期間中に算出する工事概算予算の精度を高めるため、認定コンストラクションマネジャー等の資格を有する者を担当チームの一員とします。*  *【例２】保健所/地方衛生研究所/動物愛護管理センターの新築の設計実績がある者を担当チームの一員とし、知見を活かして業務を実施します。* | | | | |

※　令和7年12月18日現在で記入してください。

※　本様式は担当チームに関する追加提案がある場合、記載してください。

※　追加提案は３件（名）まで可能です。２件以上ある場合様式を複写して記載してください。

※　資格証（写）、３か月以上の雇用関係を証明する資料（健康保険資格確認証の写し等）、記載した業務について契約書（鏡）の写し、業務の内容がわかる仕様書等及び施設の概要が正確に確認できる資料等、役職を証明できる書類（発注者へ提出した実施体制表の写し等）を文字が判読可能な状態でA4判縦サイズに合わせて、本様式の後に添付してください。

※　⑥欄は、追加提案の参考となる実績があれば、記入してください。