**管理責任者及び担当者の資格取得状況**

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名 | 資格 | 取得年月日 |
| 管理責任者 |  | 　　　　 |  |
| 担当者 | 　　　 |  |  |
| 担当者 | 　　　　 |  |  |
| 担当者 |  |  |  |

(注1)　管理責任者は主任介護支援専門員の資格を証する資格証の写し、担当者は介護支援専門員の資格を証する資格証の写しを添付すること。添付されていない場合は、その資格を有しているとは認めない。

(注2)　配置予定の管理責任者を特定することが困難な場合は、複数の候補者を記入しても良いこととする（資格証の写しも全ての候補者分を添付すること）。この場合には、うち１人でも要件を満たさない場合は競争入札参加資格がないと認める。

(注3)　配置を予定している者全員について記入すること。

(注4)　記入欄が不足する時は、シートを複写して作成すること。