様式第３号

年　　月　　日

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

※入札参加資格要件を満たす者が受任者(支店･営業所等)の場合には、受任者の所在地･名称

(例:○○㈱○○支店)･役職氏名(例:○○支店長○○○○)を記載してください。

業務責任者及び担当者届出書

１　ＩＣＴ支援員派遣業務

（１）業務管理者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、取得年月日） |  |

（２）リーダー

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、取得年月日） |  |

（３）ＩＣＴ支援員

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、取得年月日） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、取得年月日） |  |
| 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、取得年月日） |  |

２　ヘルプデスク業務

（１）管理・監督者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、取得年月日） |  |

（２）ヘルプデスク常駐者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署・役職 |  |
| 所有資格（資格の種類、取得年月日） |  |

※藤沢市立学校教育情報機器等支援業務委託公募型プロポーザル実施要領のプロポーザル参加資格要件において、業務従事者の資格要件を次のとおり掲げております。

　■ＩＣＴ支援派遣業務

　・業務管理者又はリーダー

　　教育情報化コーディネーター２級以上

　・ＩＣＴ支援員（３名以上）

　　教育情報化コーディネーター３級以上又はＩＣＴ支援員能力認定の合格者

　■ヘルプデスク業務

　・管理・監督者

　　教育情報化コーディネーター２級以上

　・ヘルプデスク常駐者（１名以上）

　　教育情報化コーディネーター３級以上

※資格を確認できる書類（免許証・登録証・講習修了済証等）、及び雇用関係を確認できる書類（社員証・保険証（記号・番号・保険者番号を削除したもの）・雇用契約書等）の写しを添付してください。

※担当欄が足りない場合は追加してください。