（様式４－２）

業務の人的資源［プロジェクトマネージャ調書］

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 経験年数 | 　　　年 | 保有資格(名称、取得年月日) |  |

自治体向け母子健康手帳アプリの政令市・中核市への導入実績について、３件まで記載すること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 受託業務名 | 業務概要 | 発注者（自治体名） | 自治体の人口（直近） | 履行期間 |
| １ |  |  |  | 約　万人 | 令和　年　月　日から令和　年　月　日まで |
| ２ |  |  |  | 約　万人 | 令和　年　月　日から令和　年　月　日まで |
| ３ |  |  |  | 約　万人 | 令和　年　月　日から令和　年　月　日まで |