様式３

**配置予定担当者（プロジェクトマネージャー）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 |  | | | |
| 担当予定の  業務内容 |  | | | |
| 実務年数 | 年 | | | |
| 保有資格 |  | | | |
| 国、地方公共団体又は経済団体並びにこれと同等と認められる団体名 | 発注者名 | テクリス・  コリンズ番号 | 従事期間  （直近の契約単位） | 担当業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊所属は会社名から記載すること。

＊「他市町村における業務実績」の対象期間は平成２９年４月１日から令和４年３月３１日までとし、最大５件まで記載すること。

＊所属する会社の身分証明書、顔写真及び保有する資格を証明する書類を添付すること。

＊記載内容は公開できる範囲で記載し、公開できない場合は「Ａ県、Ｂ市」などと記載すること。

＊「担当業務内容」は「Ａ市におけるDX業務を担当」などのように可能な限り詳細に記入すること。

**配置予定担当者（プロジェクトリーダー：まちなかDX）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 |  | | | |
| 担当予定の  業務内容 |  | | | |
| 実務年数 | 年 | | | |
| 保有資格 |  | | | |
| 国、地方公共団体又は経済団体並びにこれと同等と認められる団体名 | 発注者名 | テクリス・  コリンズ番号 | 従事期間  （直近の契約単位） | 担当業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊所属は会社名から記載すること。

＊「他市町村における業務実績」の対象期間は平成２９年４月１日から令和４年３月３１日までとし、最大５件まで記載すること。

＊記載内容は公開できる範囲で記載し、公開できない場合は「Ａ県、Ｂ市」などと記載すること。

＊「担当業務内容」は「Ａ市におけるDX業務を担当」などのように可能な限り詳細に記入すること。

**配置予定担当者（プロジェクトリーダー：デジタルサイネージ設置）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 |  | | | |
| 担当予定の  業務内容 |  | | | |
| 実務年数 | 年 | | | |
| 保有資格 |  | | | |
| 国、地方公共団体又は経済団体並びにこれと同等と認められる団体名 | 発注者名 | テクリス・  コリンズ番号 | 従事期間  （直近の契約単位） | 担当業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊所属は会社名から記載すること。

＊「他市町村における業務実績」の対象期間は平成２９年４月１日から令和４年３月３１日までとし、最大５件まで記載すること。

＊記載内容は公開できる範囲で記載し、公開できない場合は「Ａ県、Ｂ市」などと記載すること。

＊「担当業務内容」は「Ａ市におけるデジタルサイネージ業務を担当」などのように可能な限り詳細に記入すること。

**配置予定担当者（プロジェクトリーダー：デジタルサイネージ運営）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 |  | | | |
| 担当予定の  業務内容 |  | | | |
| 実務年数 | 年 | | | |
| 保有資格 |  | | | |
| 国、地方公共団体又は経済団体並びにこれと同等と認められる団体名 | 発注者名 | テクリス・  コリンズ番号 | 従事期間  （直近の契約単位） | 担当業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊所属は会社名から記載すること。

＊「他市町村における業務実績」の対象期間は平成２９年４月１日から令和４年３月３１日までとし、最大５件まで記載すること。

＊記載内容は公開できる範囲で記載し、公開できない場合は「Ａ県、Ｂ市」などと記載すること。

＊「担当業務内容」は「Ａ市におけるデジタルサイネージ運営業務を担当」などのように可能な限り詳細に記入すること。

**配置予定担当者（プロジェクトメンバー）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属 |  | | | |
| 氏名 |  | | | |
| 生年月日 |  | | | |
| 担当予定の  業務内容 |  | | | |
| 実務年数 | 年 | | | |
| 保有資格 |  | | | |
| 国、地方公共団体又は経済団体並びにこれと同等と認められる団体名 | 発注者名 | テクリス・  コリンズ番号 | 従事期間  （直近の契約単位） | 担当業務内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

＊所属は会社名から記載すること。

＊「他市町村における業務実績」の対象期間は平成２９年４月１日から令和４年３月３１日までとし、最大５件まで記載すること。

＊記載内容は公開できる範囲で記載し、公開できない場合は「Ａ県、Ｂ市」などと記載すること。

＊「担当業務内容」は「Ａ市における○○業務を担当」などのように可能な限り詳細に記入すること。

＊複数となる場合は適宜追加すること。