事 業 の 実 施 体 制

様式４

事業者名

事業名

（事業実施体制の記入上の留意事項）

〇１枚で不足する場合には、同様の様式により作成のうえ添付してください。

事 業 の 実 施 体 制

様式４（記載例）

事業者名　　○○○○

事業名　　　○△△○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（中間支援法人との連絡担当者）

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

ほか担当者　〇名（賃金職員　〇名）

事業担当者

担当する業務の内容

・事業実施全体の進捗管理

・○○との連絡調整

事業の全体取りまとめ

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

ほか担当者　〇名（賃金職員　〇名）

事業担当者

役職名　○○長

氏　名　○○○○

担当する業務の内容

・サブリーダーとしての連絡調整

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

ほか担当者　〇名（賃金職員　〇名）

事業担当者

担当する業務の内容

・自治体との連絡調整

・社会福祉協議会との連絡調整

役職名　○○○○

氏　名　○○○○

ほか担当者　〇名（賃金職員　〇名）

事業担当者

賃金職員　　○名

（雇用期間延べ　月）

担当する業務の内容

・事業に係る経理

（事業実施体制の記入上の留意事項）

〇１枚で不足する場合には、同様の様式により作成のうえ添付してください。