（様式５）

統 括 責 任 者 調 書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　名 |  | 生年 | 西暦　　年 |
| 所属・役職 |  | ＩＣＴ関連  支援業務  経験年数 | 年 |

注１）統括責任者とは、委託業務全般を統括する者をいいます。

注２）ＩＣＴ関連支援業務経験年数は、教育機関への支援業務のみが対象です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 保有資格名称 | 登　録　番　号 | 取 得 年 月 日 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注１）教育情報化コーディネータやＩＣＴ支援員能力検定等、当業務の遂行に利すると考えられる資格を保有する場合に記入する。保有していない場合は空欄とする。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 教育機関へのＩＣＴ関連  支援業務従事期間 | 支 援 業 務 先 | 業　務　内　容 |
| （例）  令和4年4月～  令和5年2月 | （例）  　○○県立○○高校  　○○市立○○中学校　他  　　　　　　　　計○校 | （例）  ・授業（ﾁｰﾑﾃｨｰﾁﾝｸﾞ）支援  ・研修支援  ・校務補助　等　　　計○○回 |
| 年　　月～  　　　　年　　月 |  |  |
| 年　　月～  　　　　年　　月 |  |  |
| 年　　月～  　　　　年　　月 |  |  |

注１）支援業務の実績がない場合は空欄とする。

注２）行が不足する場合は適宜追加する。