様式５－③

※病院局記入欄（受付番号：　　　　）

企画提案内容書

３　職員の確保・配置

|  |
| --- |
|  |

保育責任者として配置する者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏 名 | 保育士としての勤務経験 |
|  | 保育所名 | 役職 | 従事期間 |
| 保育士資格取得状況 |  |  | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
| 登録番号登録年月日 |  |  | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |
|  |  | 年　　月　　日から年　　月　　日まで |

※履歴書、保育士証及び雇用保険被保険者資格取得等確認通知書の写しを添付すること