（様式３）（Ａ４版）

受付番号

寿台養護学校施設整備事業基本計画策定支援業務委託プロポーザル

**管理技術者の経歴書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①管理技術者氏名 |  | ②所属事務所名 |  |
| ③保有資格等 |  |  | 実務経験年数（　　　　　年） |
| 一級建築士 | （登録番号：第　　　　　　号）（登録年月日：　　年　　　月　　　日） |
| ④主な作品 | ４作品以内 |  |
| 施設名及び所在地 | 発注者又は事業主 | 用途・構造・規模・立場 | 施設完成年月（西暦） |
|  |  |  | 　　　年 |
|  | 月 |
|  |  |  | 　　　年 |
|  | 月 |
|  |  |  | 　　　年 |
|  | 月 |
|  |  |  | 　　　年 |
|  | 月 |
| ⑤手持ち業務量 | （２０２４年４月１日現在） | 合計（　　）件 |
| 主な施設名及び所在地 | 発注者又は事業主 | 用途・構造・規模・立場 | 履行期限年月（西暦） |
|  |  |  | 　　　年 |
|  | 月 |
|  |  |  | 　　　年 |
|  | 月 |
|  |  |  | 　　　年 |
|  | 月 |
| ⑥主な受賞歴 | ４件以内 |  |  |
| 受賞した賞 | 受賞年月(西暦) | 対象施設名 | 立場 |
|  | 　　　年 |  |  |
| 月 |
|  | 　　　年 |  |  |
| 月 |
|  | 　　　年 |  |  |
| 月 |
|  | 　　　年 |  |  |
| 月 |