様式１

幸齢ますます元気教室従事者一覧表

受託事業者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 職種・資格名 | 経験年数 | 雇用形態※ |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

　※雇用形態の欄は、常勤、非常勤、派遣等を記入

【添付書類】

　〇従事職員の資格を証するものの写し