**実施体制**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体記号：　　　）

★各事業の人員については、仕様書どおりの配置としてください。

**【生活困窮者学習・生活支援事業】**

コーディネーター（１人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　齢 | 現在の所属 | 現在の役職 |
|  |  |  |  |
| 有する資格 |
| 　　　　 |
| 職歴概要（直近から順に記載してください） |
| 　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 学習支援業務経験年数 | 　　年 |  |

※「川越市ひとり親家庭等学習支援事業」のコーディネーターを兼務することは可能とする。

コーディネーター（２人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　齢 | 現在の所属 | 現在の役職 |
|  |  |  |  |
| 有する資格 |
| 　　　　 |
| 職歴概要（直近から順に記載してください） |
| 　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 学習支援業務経験年数 | 　　年 |  |

※「川越市ひとり親家庭等学習支援事業」のコーディネーターを兼務することは可能とする。

管理者（１人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　齢 | 現在の所属 | 現在の役職 |
|  |  |  |  |
| 有する資格 |
| 　　　　 |
| 職歴概要（直近から順に記載してください） |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 学習支援業務経験年数 | 　　　　　年 |  |

※「川越市ひとり親家庭等学習支援事業」の管理者を兼務することは可能とする。

管理者（２人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　齢 | 現在の所属 | 現在の役職 |
|  |  |  |  |
| 有する資格 |
| 　　　 |
| 職歴概要（直近から順に記載してください） |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 学習支援業務経験年数 | 　　年 |  |

※「川越市ひとり親家庭等学習支援事業」の管理者を兼務することは可能とする。

**【ひとり親家庭等学習支援事業】**

コーディネーター（１人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　齢 | 現在の所属 | 現在の役職 |
|  |  |  |  |
| 有する資格 |
|  |
| 職歴概要（直近から順に記載してください） |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 学習支援業務経験年数 | 　　 年 |  |

※「川越市生活困窮者学習・生活支援事業」のコーディネーターを兼務することは可能とする。

コーディネーター（２人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　齢 | 現在の所属 | 現在の役職 |
|  |  |  |  |
| 有する資格 |
|  |
| 職歴概要（直近から順に記載してください） |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 学習支援業務経験年数 | 　　 年 |  |

※「川越市生活困窮者学習・生活支援事業」のコーディネーターを兼務することは可能とする。

管理者（１人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　齢 | 現在の所属 | 現在の役職 |
|  |  |  |  |
| 有する資格 |
|  |
| 職歴概要（直近から順に記載してください） |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 学習支援業務経験年数 | 　　 年 |  |

※「川越市生活困窮者学習・生活支援事業」の管理者を兼務することは可能とする。

管理者（２人目）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　齢 | 現在の所属 | 現在の役職 |
|  |  |  |  |
| 有する資格 |
|  |
| 職歴概要（直近から順に記載してください） |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　　　　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 学習支援業務経験年数 | 　　　　　年 |  |

※「川越市生活困窮者学習・生活支援事業」の管理者を兼務することは可能とする。

**各事業の人員配置に未定がある場合は、予定する人員及び確保の手段について記載してください。**

|  |
| --- |
|  |

**様々な習熟状況にある参加者にも対応できる質の高い学習支援員の確保方法及び育成・研修体制について記載してください。**

|  |
| --- |
|  |

**事業従事者の能力の研鑽等を含めた育成体制・方法について記載してください。**

|  |
| --- |
|  |

**繁忙時や従事者の休暇時等の応援体制について記載してください。**

|  |
| --- |
|  |