

(様式2)

業 務 経 歴 書

番号	期間	施設・事業の 類型	施設 定員	場所 (市区町村まで)	備考
1					
2					
3					
4					
5					

注1：川越市保育ステーション事業運営業務委託公募型プロポーザル実施要領（以下、「実施要領」）4(9)に規定する現に運営している施設・事業のほか、過去の実績も含めて記入してください。

注2：「施設・事業の類型」は、実施要領4(9)に規定している施設・事業の類型を記入してください。

注3：本様式は、表の体裁（サイズ等）を変更して結構です。

注4：作成した事業者名を特定できる内容の記述は、しないでください。