様式６

受付番号

**公園施設製品安全管理士実績調書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名（ふりがな）  年齢 | 満　　　　歳（令和7年４月１日時点） | |
| 所属 |  | |
| 部署名･職名 |  | |
| 業務経験年数 | 年 | |
| 専門分野 |  | |
| 本業務  における役割 |  | |
| 保有資格等  （名称、取得年月日、  登録番号等） |  | |
| 業務実績 | 業務名称、発注者、履行期間、業務内容 |
|  |
| 現在担当  している業務 | 業務名称、発注者、履行期間、業務内容 | |
|  | |

※業務実績は、国又は地方公共団体から元請けとして、業務を受注し、完了したものについて記入してください。

※業務実績は、国又は地方公共団体と締結したものに限ります。

（現在担当している業務は民間事業者等からの受託も含む）。

※現在担当している業務は、令和７年３月３１日時点で、外部機関から受託しているものを含め、担当している業務について、全て記入してください。