様式１１（Ａ４）

監理技術者・現場代理人の資格及び実績経験

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日（年齢） | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| 保有資格等 |  | （取得年月日：　　　　年　　月　　日） |
|  | （取得年月日：　　　　年　　月　　日） |
|  | （取得年月日：　　　　年　　月　　日） |
| 過去15年以内の同種業務の実績 |
| 業務名 | 発注者 | 受注形態 | 業務概要 | 完成時期 |
|  |  | 単独・ＪＶ | ベッド数 ：　　　　　床構造・階数 ：　　　　造　　　階建延べ面積 ：　　　　　㎡担当業務 ：　　　　　　　　　　　 | 年　　月 |
|  |  | 単独・ＪＶ | ベッド数 ：　　　　　床構造・階数 ：　　　　造　　　階建延べ面積 ：　　　　　㎡担当業務 ：　　　　　　　　　　　 | 年　　月 |
|  |  | 単独・ＪＶ | ベッド数 ：　　　　　床構造・階数 ：　　　　造　　　階建延べ面積 ：　　　　　㎡担当業務 ：　　　　　　　　　　　 | 年　　月 |
|  |  | 単独・ＪＶ | ベッド数 ：　　　　　床構造・階数 ：　　　　造　　　階建延べ面積 ：　　　　　㎡担当業務 ：　　　　　　　　　　　 | 年　　月 |
|  |  | 単独・ＪＶ | ベッド数 ：　　　　　床構造・階数 ：　　　　造　　　階建延べ面積 ：　　　　　㎡担当業務 ：　　　　　　　　　　　 | 年　　月 |
|  |  | 単独・ＪＶ | ベッド数 ：　　　　　床構造・階数 ：　　　　造　　　階建延べ面積 ：　　　　　㎡担当業務 ：　　　　　　　　　　　 | 年　　月 |

注） 監理技術者と現場代理人を、それぞれ別葉で作成すること。

　　タイトル部分の監理技術者と現場代理人のどちらかに○で囲うこと。

・ 同種業務の実績は、延べ面積6,000㎡以上の病院又は福祉・厚生施設とする。