

(様式7)

責任予定者の経歴調書

フリガナ 氏名		
経験年数	〇年	
最終学歴	S〇.〇～S〇.〇	〇〇学校
資格	(資格名)	(資格の内容)
職歴	S〇.〇～S〇.〇	〇〇〇〇株式会社
	S〇.〇～S〇.〇	〇〇〇株式会社
	H〇.〇～H〇.〇	株式会社〇〇〇
主な 業務経歴	(受託業務名) (病院名・病床数)	受託年度・受託業務の内容、業務内における自身の役割など

※主な業務経歴には、平成31年4月1日以降、250床以上の一般病床の病院において、入院患者の移送を伴う病院移転業務を主たる責任者として従事した経験を有する者を配置すること。