（様式6）

**人員配置及び概算金額提案書**

公立大学法人横浜市立大学

　理事長　二見　良之　殿

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

連絡先：担当者氏名

電話番号

メールアドレス

|  |  |
| --- | --- |
|  | 人　員　配　置　等 |
| 責任者（常勤） | 資格  300床以上の総合病院での責任経験年数  業務内容  貴社内役職等  （責任者のプロフィール等人物像が沸くよう記載のこと） |
| 管理栄養士（常勤）・（非常勤） | 常勤（　　　）人　　非常勤（　　　）人…合計人数(　　　　)人  経験年数(常：　　　　　　　　　) (非常勤：　　　　　　　　　　　)  業務内容  貴社内役職等 |
| 栄養士(常勤)・（非常勤） | 常勤（　　　）人　　非常勤（　　　）人…合計人数(　　　　)人  経験年数(常：　　　　　　　　　) (非常勤：　　　　　　　　　　　)  業務内容  貴社内役職等 |
| 調理師免許保有者  (常勤）・（非常勤）  ※非常勤は週4日以下勤務とする | 常勤（　　　）人　　非常勤（　　　）人…合計人数(　　　　)人  経験年数(常：　　　　　　　　　) (非常勤：　　　　　　　　　　　)  業務内容  貴社内役職等  給食用特殊料理専門調理師資格者（　　　　）人 |
| 調理員（常勤）・（非常勤） | 常勤（　　　）人　　非常勤（　　　）人…合計人数(　　　　)人  経験年数(常：　　　　　　　　　) (非常勤：　　　　　　　　　　　) |
| パート及びアルバイト社員  盛付・配膳・洗浄等 | 人数（　　　　）人  業務内容  資格 |
| 調乳業務担当者 | 人数（　　　　）人  資格 |
| 本社及び地区責任者等巡回回数  月当たりの回数 | （　　　　　）回／月 |
| 備考 |  |
| 年間概算見込額（税込） |  |

※　一人勤務時間８時間換算とします。

※　経験年数は２０１８年４月１日現在とします。