（様式７）

業務の実施体制

|  |
| --- |
| 事業者名　　： |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役割 | 氏名・年齢 | 実務経験年数・資格 | 担当する業務内容 |
| 里親支援センター長 | 氏名    （　　歳） | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 里親等支援員 | 氏名    （　　歳） | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 里親制度等普及促進担当者（里親リクルーター） | 氏名    （　　歳） | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 里親研修等担当者（里親トレーナー） | 氏名    （　　歳） | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 自立支援担当員 | 氏名    （　　歳） | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
| 心理療法担当員 | 氏名    （　　歳） | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
|  | 氏名    （　　歳） | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
|  | 氏名    （　　歳） | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |
|  | 氏名    （　　歳） | 実務経験年数  　　　　　　　年  資格  ・  ・ |  |

（注１）配置を予定しているもの全員について記入すること。

（注２）記入欄が不足するときは、複写して作成すること。

（注３）実務経験年数及び資格については、本業務の資格要件に関連することが分かるように記入すること。

（注４）年齢の基準日は令和６年４月１日現在とする。