（様式第３号）

業務実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 事業者名 |  |
| 2 | 当該事業の実施期間 | 年　　月　　日　～　現在実施中・　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　〇をつける、または日にちを記入 |
| 3 | 事業内容 |  |
| 4 | 産後ケアの実績 |  |
| 5 | その他の実績  産後ケア事業を担当する者の  業務実績  （母乳相談・乳房手当を実施した実績。乳幼児の子育て相談実績《特に１歳までの子育て相談や支援の実績があればそれを記載》。その他、仕様書に定める業務内容についての実績。） |  |
| 6 | 行政や医療機関、保育園や地域の子育て支援団体等との連携についての実績 |  |

※実績については、個人の実績を含めてもよい。