[様式５－１号]

事業の実施体制について

|  |
| --- |
| 各配置体制（資格の有無、雇用形態、採用計画等）、時間ごとの人員配置、業務実施のための組織図について記載してください。  また、欠員の場合の対応や、代替体制について記入してください。 |

(1)　配置体制について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職 | 配置  予定 | 配置予定者の雇用形態・勤務時間 | 配置予定者の資格・経歴（臨床心理士、公認心理師等としての経験の有無を含む）・採用年月日・採用計画など |
| 受託管理責任者 | 有 | 正社員・ﾊﾟｰﾄ・他（　）  ：　～　： |  |
| 相談責任者１ | 有 | 正社員・ﾊﾟｰﾄ・他（　）  ：　～　： |  |
| 相談責任者２ | 有 | 正社員・ﾊﾟｰﾄ・他（　）  ：　～　： |  |
| 相談責任者３ |  | 正社員・ﾊﾟｰﾄ・他（　）  ：　～　： |  |
| 相談員１ |  | 正社員・ﾊﾟｰﾄ・他（　）  ：　～　： |  |
| 相談員２ |  | 正社員・ﾊﾟｰﾄ・他（　）  ：　～　： |  |
| 相談員３ |  | 正社員・ﾊﾟｰﾄ・他（　）  ：　～　： |  |
| 相談員４ |  | 正社員・ﾊﾟｰﾄ・他（　）  ：　～　： |  |
| 相談員５ |  | 正社員・ﾊﾟｰﾄ・他（　）  ：　～　： |  |
| 計 |  | 正社員人数　（　　）  ﾊﾟｰﾄ人数　　（　　）  他人数　　　（　　） |  |

※受託管理責任者　・・・　受託業務を円滑に履行するため電話相談業務等に関し、豊富な経験や知識を有する者。

※相談責任者　・・・　　　相談員の相談業務に関して指導・支援するとともに、相談に対する助言の業務を行う者。

[様式５－２号]

(2)　業務実施のための組織図について記入してください。

|  |
| --- |
|  |

(3)　欠員の場合の対応や、代替の体制について記入してください。

|  |
| --- |
|  |