中央市子どもの学習・生活支援事業業務委託

様　　式

令和6年5月

中　央　市

（様式第1号）

令和　　年　　月　　日

中 央 市 長　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

**企 画 提 案 参 加 申 込 書**

令和６年　月　日付けで公告がありました次の対象業務に係る公募型プロポーザルに

参加を希望します。

なお、参加資格の要件すべて満たすとともに、提出書類の記載事項は事実と相違ないこ

とを誓約します。

１　業務名　　中央市子どもの学習・生活支援事業業務委託

（連 絡 先）

商号又は名称・所属：

　　　担当者名：

TEL：

FAX：

メールアドレス：

（様式第２号）

**企　画　提　案　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 業 務 名 | 中央市子どもの学習・生活支援事業業務委託 |
| 事業者名 |  |
| １　事業実績  　　他の自治体において過去の類似事業の実施実績や取組状況、どのような支援のノウハウを有しているか記載してください。 | |
| 〇仕様書４　①学習支援に類似する事業  〇仕様書４　②生活支援に類似する事業  〇仕様書４　③保護者への支援に類似する事業  〇仕様書４　④参加支援、アウトリーチ、地域資源の発掘、開拓、つながりの形成に類似する事業 | |
| ２　業務の実施体制  主たる事務所の所在地及び連絡先、配置予定の支援員その他の人員の氏名、雇用形態、資格・経験研修体制等について記載してください。 | |
|  | |
| ３　事業実施の基本方針  　　生活困窮者自立支援法に基づき本業務の目的や対象者の現状や支援すべき課題等に対する認識を深め記載してください。 | |
|  | |
| ４　業務の具体的な実施方法  　　仕様書に基づき対象者に応じた個々の支援の取組をどのように具体的、効果的に実施するのか記載してください。 | |
| ①学習支援への取組  　　・対象者への基礎学力向上への支援  　　・学習をきっかけとした居場所としての支援  ②生活支援への取組  　　・将来設計のきっかけとなるワークショップ等の実施  　　・食を通しての支援  ③保護者への支援への取組  　・地域社会からの孤立を防ぐため保護者への支援  ④参加支援、アウトリーチ、地域資源の発掘、開拓、つながりの形成への取組  ・対象者への個別支援  ・地域資源の発掘や地域とのつながり形成  〇その他  　　・支援の効果的な特色ある取組 | |
| ５　事業費見積（内訳）  提案価格（税込） | |
| 〇直接人件費（管理者、学習支援員、生活支援員、学習指導員、参加支援・アウトリーチ・地域づくり人件費等）  〇直接経費（事業費、交通費、消耗品費、通信費、保険等） | |

※項目ごとに記載すること。（Ａ４縦、25枚以内（参考資料含む）、文字サイズ１２ポイント以上）

（様式第３号）

**企画提案参加資格に関する宣誓書**

令和　　年　　月　　日

中央市長　　　　　　　　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

中央市子どもの学習・生活支援事業業務委託募集の応募にあたり、下記の全ての条件に該当し、参加資格を有している事を宣誓します。

１　地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当するものではありません。

２　会社更生法（平成14年法律第154号）の規定に基づく再生手続開始の申立て、又は民事再生法（平成11年法律第225号）の規定に基づく再生手続開始の申立てをしている者ではありません。

３　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）暴力団（暴力団員にとる不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２）暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３）自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

（４）暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者

（５）暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（６）下請契約又は資材、原材料の購入契約その他契約に当たり、その相手先が上記（１）から（５）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者

４　３の（２）から（５）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人ではありません。

(様式第４号)

令和　　年　　月　　日

**質問書**

中央市　福祉部福祉課　社会福祉担当　　あて

商号又は名称・所属

担当者名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

メールアドレス

中央市子どもの学習・生活支援事業業務委託について、次のとおり質問書を提出します。

（質問内容）

|  |
| --- |
|  |

※質問受付期限　令和６年５月３１日（金）１７：００まで

中央市　福祉部福祉課　TEL：０５５－２７４－８５４４　　Mail：lg-[fukushi@city.yamanashi-chuo.lg.jp](mailto:fukushi@city.yamanashi-chuo.lg.jp)

（様式第５号）

**辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

中央市長　　　　　　　　殿

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

中央市子どもの学習・生活支援事業業務委託募集において、関係書類を添えて企画提案参加申込書及び企画提案書を提出しましたが、都合により辞退いたします。

【連絡先】

　・担当者氏名

　・電話番号

　・Ｅ－mail