

様式 2

令和 年 月 日

(宛先)
伊佐市長

団体名等
代表者名

伊佐市子ども第三の居場所等事業運営業務委託公募型プロポーザル参加資格申請書

伊佐市子ども第三の居場所等事業運営業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、
参加資格の申請をします。

なお、参加資格の要件を満たしていること及び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。

フリガナ	
団体名等	
フリガナ	
代表者	
住所	〒
電話番号	TEL : FAX :
メール アドレス	
担当者名	

団体等概要

年 月 日現在

形 態	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> NPO 法人 <input type="checkbox"/> その他の法人 <input type="checkbox"/> 個人又はグループ	
住 所	〒	
(ふりがな) 名 称		
(ふりがな) 代 表 者	職・氏名	
設 立 年 月 日		
団 体 が 活 動 す る 目 的		
現 在 の 体 制 や 構 成 員 数		
こ れ ま で の 活 動 内 容	子 ども や 保 護 者 支 援 に 関 す る 活 動	
	そ の 他 の 活 動	

※ 提案者が法人の場合は登記簿謄本、定款を添付。(写して可)

※ これまでの活動(実績)がわかる資料を添付。

業務実施体制

年 月 日現在

役割	ふりがな 氏 名	年齢	実務経験年数・資格	担当する業務内容
マネージャー			実務経験年数 ____ 年 資格：	
支援スタッフ			実務経験年数 ____ 年 資格：	
			実務経験年数 ____ 年 資格：	
			実務経験年数 ____ 年 資格：	
			実務経験年数 ____ 年 資格：	
調理員			実務経験年数 ____ 年 資格：	
			実務経験年数 ____ 年 資格：	

- ※ 配置を予定しているもの全員について記入すること。
- ※ 役割、担当する業務内容については、「伊佐市子ども第三の居場所等事業運営業務委託仕様書」内の「10 業務実施体制」及び「11 業務内容」を参考に記入すること。
- ※ 記入欄が不足する場合は、複写して作成すること。
- ※ 資格は本業務に必要となる資格を記入すること。
- ※ 各スタッフ等が未定の場合は、氏名欄に「未定」と記入し、あわせて「採用予定年月日」も記入すること。

様式5

辞退届

令和 年 月 日付で伊佐市子ども第三の居場所等事業運営業務委託公募型プロジェクト実施要領に基づき参加資格の申請をしましたが、事情により辞退します。

令和 年 月 日

(宛先)

伊 佐 市 長

住所又は所在地

団体名等

代表者名

様式6

伊佐市子ども第三の居場所等事業運営業務委託

企画提案書

団 体 名 等	
提 出 日	

様式 6 - 1

応募の動機・人員体制・事業の取組方針

①応募の動機				
②開設する日・開設時間（※仕様書以外の取組を希望・提案する場合は記入）				
③配置する職員の人数・資格等				
配置職員	常勤／非常勤	資格・経験等	人数	勤務時間

④利用する子どもへの支援方法について

⑤保護者からの相談に対しての関わり方

⑥関係機関等との連携や、地域の人材等の活用について

⑦その他の事業の実施、対象とする子どもについて

⑧その他、事業に対する工夫

※ 各項目について、団体等としての考えを具体的に記載すること。

様式7

運営予算計画書

【収入】		
費目	積算の内訳	金額（円）
委託料		
その他		
収入合計		
【支出】		
費目	積算の内訳	金額（円）
報酬		
職員手当等		
共済費		
報償費		
旅費		
需用費		
消耗品費		
燃料費		
食糧費		
印刷製本費		
修繕料		
役務費		
通信運搬費		
広告料		
手数料		
保険料		
使用料及び賃借料		
備品購入費		
負担金及び交付金		
工事請負費		
支出合計		