様式７

**企　画　提　案　書**

こどもの居場所設置・運営事業（児童育成支援拠点事業）業務委託

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

１　企画提案

Ｐ．　　～Ｐ．

２　業務スケジュール

Ｐ．　　～Ｐ．

３　実施体制調書

Ｐ．　　～Ｐ．

４　配置予定業務責任者調書

Ｐ．　　～Ｐ．

５　業務実績調書

Ｐ．　　～Ｐ．

６　会社（団体）概要書

Ｐ．　　～Ｐ．

様式８

**実施体制調書**

商号又は名称

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当する業務内容 | 役割 | 資格の名称 | 所属（又は役職）・氏名・年齢 |
| *（例）現場総括* | *現場責任者* | *社会福祉士* | 所属　氏名　*明石一郎*　　　　　　　　（　*３０*歳） |
| *（例）○○業務* | *担当職員* | *保育士* | 所属　氏名　*中崎次郎*　　　　　　　　（　*３５*歳） |
| *（例）○○業務* | *担当職員* | *該当なし* | 所属　氏名　*大久保三郎*　　　　　　　（　*４０*歳） |
| *（例）××業務* | *担当職員* | *該当なし* | 所属　氏名　*魚住四朗*　　　　　　　　（　*４５*歳） |
| *（例）××業務* | *担当職員* | *該当なし* | 所属　氏名　*二見五郎*　　　　　　　　（　*５０*歳） |
|  |  |  | 所属氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |
|  |  |  | 所属氏名　　　　　　　　　　　　　（　　　歳） |

・配置を予定している者の全員を記入してください。

・担当する業務内容欄及び役割欄については適宜加筆修正してください。

・資格の名称欄については、児童指導員、保育士、社会福祉士、精神保健福祉士のいずれかの資格、または、教育職員免許法第４条に規定する免許状若しくは児童福祉事業に従事した経験年数を記入してください。

なお、審査の結果、受託事業者となった際は、上記資格等を証明する写しの提出を求めます。

・記入欄が不足する場合は複写してください。

様式９

**配置予定現場責任者調書**

商号又は名称

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |
| 法令等による資格の名称 |  |
| 登録（取得）年月日 |  |
| 業務経験 | 業務名 |  |  |
| 上記業務従事時の役職名 |  |  |

○上記現場責任者の

・雇用関係を証する書類の写し

・上記業務に従事したことを証する契約書等の写しを添付すること。

○記入欄が不足する場合は複写してください。

様式１０

**業務実績調書**

商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 業務名 |  |  |
| 実施期間 | 自　　　　年　　月　　日至　　　　年　　月　　日 | 自　　　　年　　月　　日至　　　　年　　月　　日 |
| 業務内容（こども財団の業務仕様書に即して具体的に記入すること。） |  |  |

こどもの居場所を主体とする事業を２年以上（団体内に当該団体以外の団体における活動実績が２年以上ある役員が複数人いる場合も可）実施してきた実績を記載してください。

**※上記実績に関連する資料の写し等を添付してください。**

※記入欄が不足する場合は複写してください。