

近江八幡市子どもの生活・学習支援事業業務委託 公募型プロポーザル

様 式 集

提案書の作成に当たっては本様式集を参考としてください。

様式第 1 号 参加意向申出書

様式第 2 号 業務実績

様式第 3 号 質問書

様式第 4-1 号 企画提案書（鑑）

様式第 4-2 号 企画提案書

様式第 5 号 参加資格確認結果通知書

様式第 6 号 辞退届

様式第 7 号 結果通知書

※ 参考見積書（様式は任意とする）

プロポーザル参加意向申出書

令和 年 月 日

近江八幡市長 様

住 所
事 業 者 名
代表者職・氏名 印

次の件について、プロポーザルの参加を申し込みます。
なお、本申出書及び後日提出する書類の内容については事実と相違ないことを誓約
します。

記

- 1 件名 近江八幡市子どもの生活・学習支援事業業務委託
- 2 添付書類 各 1 部
- ・法人の概要（任意様式、パンフレット等の資料でも可。組織においては、体制等が分かる資料）
 - ・業務実績（様式第 2 号）
- 3 連絡先
- 参加資格確認結果及び審査結果にかかる連絡先等は次のとおり。

事業者名	
営業所名	
所在地	
担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
メール	

様式第 2 号（業務実績）

契約相手方	業 務 名	業 務 概 要	履行期間
			契約金額

※過去 5 か年の範囲とし、欄が不足する場合は適宜追加すること。
※実績を示す資料（報告書の概要等）があればコピーを添付すること。

質 問 書

令和 年 月 日

近江八幡市長 様

事業者名

近江八幡市子どもの生活・学習支援事業業務委託及び同業務にかかるプロポーザルについて、次のとおり質問書を提出します。

質問番号	質問事項
①	
②	
③	
④	

質問者連絡先

担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
メール	

※ 質問がない場合は、提出不要です。

企 画 提 案 書

令和 年 月 日

近江八幡市長 様

住 所
事 業 者 名
代表者職・氏名

印

近江八幡市子どもの生活・学習支援事業業務委託について、実施要領に基づき別添のとおり企画提案書を提出します。

担当者

担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
メール	

様式第 4-2 号（企画提案書）

本業務に取り組む際の基本的な考え方	
社会資源の活用 具体的な交流会の想定、及び連携促進につなげていく考え方	
他機関との連携 具体的な連携促進のための企画及び考え方	
その他 （上記以外で貴社が提案したい事項）	

- 備考
- 1 A4 版、縦型、横書き、両面印刷、10 ページ以内で作成してください。
 - 2 簡潔にまとめてください。
 - 3 特記仕様書の内容を勘案していれば、内容は自由に表現可能。

様式第 4-2 号 企画提案書（実施体制等）

＜実施場所・回数・時間・参加者への配慮＞

＜人員配置・研修＞

＜情報管理体制・事故発生等に関する対応マニュアル＞

様式第 4-2 号 企画提案書（実施方法等）

＜学習支援の取り組み（学習習慣の定着、支援計画、体験学習実施内容等）＞

＜生活支援の取り組み（居場所の提供・基本的な生活習慣の習得等）＞

＜保護者に対する養育支援・相談支援＞

＜食事の提供（食育・アレルギーへの配慮）＞

＜効果測定方法＞

様式第5号（参加資格確認結果通知書）

令和 年 月 日

事業者名

代表者名 様

近江八幡市長 小西 理

プロポータル参加資格確認結果通知書

次の件について、参加資格確認結果を通知します。

件名：近江八幡市子どもの生活・学習支援事業業務委託に係る公募型プロポーザル

結果：

①参加資格を有することを認めますので、プロポーザルに参加されたく通知します。

②次の理由により、資格を有することを認められません。

理由：

のため

様式第6号（辞退届）

辞 退 届

令和 年 月 日

近江八幡市長 様

住 所
事 業 者 名
代表者職・氏名

印

近江八幡市子どもの生活・学習支援事業業務委託に係る企画提案書の公募の参加を
辞退します。

（辞退理由）

令和 年 月 日

事業者名

代表者名

様

近江八幡市長 小西 理

プロポーザル結果通知書

貴社から提出のあった次の企画提案書について、その結果を次のとおり通知します。

件名：近江八幡市子どもの生活・学習支援事業業務委託に係る公募型プロポーザル

結果：

①最も優れた提案者（の次点者）であると特定しました。

契約等の手続きにつきましては、別途連絡します。

②下記の理由により、特定しませんでした。

理由：

のため