障害福祉のしごと魅力発信事業　受託申込書

令和　　年　　月　　日

　千葉県知事　熊　谷　俊　人　　様

申請者　　住　　所

　　　　　団 体 名

　　　　　代表者名

担当者　　氏　　名

　　　　　電　　話　 ( )

　　　　　Ｆ Ａ Ｘ　 ( )

　　　　　メ ー ル

下記のとおり関係書類を添えて応募します。

記

受託希望額

|  |  |
| --- | --- |
| 受託希望金額 | 円 |

　　※ 【様式２】経費見積書を添付してください。

１　法人等について

（１）法人等の概要、沿革、組織について

　　　※ 最新の定款等、令和５年度の事業報告書及び決算書を添付してください

　　　※ 団体の概要等がある場合には添付してください

　　　※ 【様式３】役員等名簿を添付してください

　　　※ 欄が不足する場合は、追加（別紙でも可）等してください

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  団体の名称 |  |
| 団体の所在地 | 〒 |
| 電話番号：　　　　（　　　） |
| ＦＡＸ番号：　　　　（　　　） |
| 法人等設立年月日 | 年　　月　　日設立 |
| 法人等の沿革、  組織について０ |  |

（２）類似事業の実績について

　　　法人等としての実績について記載してください。

　　　※ 実施した年度、事業名、内容、参加者数等を記載してください（別紙でも可）

|  |
| --- |
|  |

（３）実施方針について

　　　本事業を実施するに当たっての方針や理念、アピールしたい点を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施方針 |  |

２　実施体制

（１）職員の配置体制について

　　本事業を実施する職員等について記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職員名 | 本事業での役割・対応 | 経験・経歴・資格等 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（２）関係事業者・協力団体

　　　関係事業者、協力団体の実施内容・役割分担などを具体的に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

３　事業計画

　　提案する事業内容及び手法等を、事業名ごとに具体的に記載してください。

　　※ 県として想定される事業例は、別添「委託仕様書」の「４ 委託業務内容」に記載のとおりですが、企画提案の内容を制限するものではありません

　　※ 記載欄が不足する場合は、コピーして作成してください

　　※ 組織図、事業イメージ図等がある場合は、添付してください

＜事業計画１＞

|  |
| --- |
| ①事業名 |
| ②事業対象者（メインターゲット等）の設定 |
| ③目標設定（直面する課題の解決に向け、期待される効果等について） |
| ④具体的な手法、内容 |
| ⑤事業規模（開催か所数、開催頻度、会場等） |
| ⑥広告・募集の手段等 |
| ⑦事業を実施する上での創意工夫、アピールする内容 |
| ⑧事業効果の検証手法 |
| ⑨事業実施スケジュール |

＜事業計画２＞　※ 不要な場合は空欄

|  |
| --- |
| ①事業名 |
| ②事業対象者（メインターゲット等）の設定 |
| ③目標設定（直面する課題の解決に向け、期待される効果等について） |
| ④具体的な手法、内容 |
| ⑤事業規模（開催か所数、開催頻度、会場等） |
| ⑥広告・募集の手段等 |
| ⑦事業を実施する上での創意工夫、アピールする内容 |
| ⑧事業効果の検証手法 |
| ⑨事業実施スケジュール |

＜事業計画３＞　※ 不要な場合は空欄

|  |
| --- |
| ①事業名 |
| ②事業対象者（メインターゲット等）の設定 |
| ③目標設定（直面する課題の解決に向け、期待される効果等について） |
| ④具体的な手法、内容 |
| ⑤事業規模（開催か所数、開催頻度、会場等） |
| ⑥広告・募集の手段等 |
| ⑦事業を実施する上での創意工夫、アピールする内容 |
| ⑧事業効果の検証手法 |
| ⑨事業実施スケジュール |

４　管理体制

（１）個人情報の適正な取扱い

※ 個人情報の適正な取扱いを確保するため、どのような措置を講じるか記載してください

|  |
| --- |
|  |

（２）費用に対する事業の効率的な運営

※ 費用に対して、事業の効率的な運営が確保されるために、どのような措置を講じるか記載してください

|  |
| --- |
|  |

５　その他の提案（付帯提案）等について

　　本事業を受託するにあたり、目的達成に効果的な独自提案やアピールしたいことなどがあれば記載してください。

|  |
| --- |
|  |

６　申込みに関する担当者等

|  |  |
| --- | --- |
| 役職・氏名 |  |
| 所　属 |  |
| 電話番号 | （　　　） |
| FAX番号 | （　　　） |
| メールアドレス |  |
| 通知等送付先住所  　〒　　　－ | |