

参加表明書

関市長様

{参加者} 所在地
商号又は名称
役職名
氏名
印
{担当者} 所属
氏名
電話
FAX
E-MAIL

関市留守家庭児童教室（4教室）運営業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、
関係書類を添えて参加することを表明します。

記

- 1 件名 関市留守家庭児童教室（4教室）運営業務委託プロポーザル
- 2 誓約書 (1) 提案書、報告書及び添付書類の記載事項は事実と相違ないこと、また、応募事業者の制限事項には抵触していないことを誓約いたします。
(2) 提出した書類等に記載漏れや誤記載があることにより、審査に参加できなかった場合でも一切申立てしません。

様式第2号

会社概要書

令和 年 月 日現在

名称及び商号		
所在地	本社等	
	本業務を受託する支社等	
創設年・開設年		
資本金		
売上	事業全体： うち放課後子ども事業業務分：	千円 千円
常勤従業員数		
業務内容		
その他特記事項		

様式第3号

企業理念に関する提案書

○留守家庭児童教室運営業務に対する基本的な考え方について、簡潔にまとめてください。

①留守家庭児童教室運営業務の意義や方針、特色について提案してください。

②留守家庭児童教室運営業務提供サービス向上のための方針・方策について

※様式については任意様式とします。

様式第4号

経営状況に関する報告書

○留守家庭児童教室運営業務を行う上で、安定的で継続的な業務を提供できる経営がなされているかについて説明してください。

○自己資本比率、流動比率の数値を明示してください。

※様式については任意様式とします。

様式第5号

業務実績に関する報告書

○留守家庭児童教室運営業務受託実績について報告してください。

業務実績一覧

業務先（自治体名）	教室数・児童数	法人としての営業期間

※ 記載事項に不足がある場合は記載欄を追加していただいても構いません。

様式第 6 号

危機管理体制に関する提案書

○関市留守家庭児童教室運営業務委託危機管理体制についての提案を、次の項目について簡潔にまとめてください。

- ①緊急時（災害発生時含む）の連絡体制について
- ②教室内の事故、トラブル等発生時の処理体制について
- ③感染症発生時の委託事業者としての役割と人員体制について
- ④業務従事者の健康管理体制について

※様式については任意様式とします。

様式第7号

教室運営に関する提案書

○留守家庭児童教室の運営に係る児童や保護者向けのサービス向上及び、関市が行う「放課後子ども教室事業」との連携についての提案を、次の項目ごとに簡潔にまとめてください。

①児童に対して

②保護者に対して

③放課後子ども教室事業（学びクラブ、ふれあいクラブ）との連携について

※様式については任意様式とします。

様式第8号

従事者の資質向上、雇用等に関する提案書

○留守家庭児童教室運営業務従事者の教育と研修、雇用に関する提案を、次の項目ごとに簡潔にまとめてください。

- ①留守家庭児童教室運営業務従事者の教育と研修等の資質向上に関する独自提案について
- ②継続雇用及び地元採用計画について

※様式については任意様式とします。

様式第9号

一定の支援が必要な児童に関する提案書

○提案について簡潔にまとめてください。

※様式については任意様式とします。

様式第10号

令和 年 月 日

関市長様

見積書

仕様書、現場等を承知の上、下記のとおり見積もりします。

[見積者] 所在地
商号又は名称
役職名
氏名 印

1 契約の目的

関市留守家庭児童教室（4教室）運営業務

2 見積金額（消費税込）

			百万			千			円
--	--	--	----	--	--	---	--	--	---

《内訳》

年 度	金 額（円）	備 考
令和 年度委託料		
令和 年度委託料		
令和 年度委託料		
合 計		

（注1）見積金額欄は、アラビア数字で記入し、頭数字の前に¥を付すこと。

参加表明取消届

関 市 長 様

所在地
商号又は名称
役職名
氏 名 印

関市市留守家庭児童教室（4教室）運營業務委託公募型プロポーザル実施要領に基づき、参加表明書を提出しましたが、以下の理由によりその意思を取り消し、応募事業者を辞退する旨を届出します。

理 由	
--	--

質 問 書

関 市 長 様

{質問者} 所在地

商号又は名称

{担当者} 所 属

氏 名

電 話

F A X

E-MAIL

関市留守家庭児童教室（4教室）運営業務委託に係るプロポーザル実施要領及び仕様書の内容に関して、下記のことを質問したいので本書を提出いたします。

記

1 項 目

2 質問内容

①

②

備考：質問は簡潔に取りまとめて記載すること。

参加資格審査結果通知書

年 月 日

様

関市長 山下 清 司
(公 印 省 略)

次の件について、参加資格審査結果を通知します。

1. 件名 関市留守家庭児童教室（4 教室）運営業務委託
2. 結果 参加資格を有することを承認します。

3. 企画提案書等の提出依頼

関市留守家庭児童教室（4 教室）運営業務委託公募型プロポーザル実施要領にある企画提案書を 7 部作成し、次のとおり提出してください。

- (1) 提出期限 令和 6 年 9 月 1 9 日（木）
- (2) 提出場所 関市教育委員会 教育総務課
- (3) 提出方法 直接持参又は郵送
- (4) 提出書類 企画提案書

4. ヒアリングの実施

提出された企画提案書の内容について、次のとおりヒアリングを実施しますので、必ず出席してください。

- (1) 開催日時 令和 6 年 1 0 月 2 日（水） 午後〇時〇〇分から
- (2) 開催場所 関市役所 6 階 6 - 2 会議室

事務局 岐阜県関市若草通 3 丁目 1 番地
関市教育委員会 教育総務課
電話番号 (0 5 7 5) 2 3 - 7 7 2 2
F A X (0 5 7 5) 2 3 - 7 7 4 7
メールアドレス somu-edu@city.seki.lg.jp

様式1-3

参加資格審査結果通知書

年 月 日

様

関市長 山下 清 司
(公 印 省 略)

次の件について、参加資格審査結果を通知します。

1. 件名 関市留守家庭児童教室（4教室）運営業務委託
2. 結果 次の理由により、参加資格を有することを認められません。
[理由] ○○○○○○のため。

事務局 岐阜県関市若草通3丁目1番地
関市教育委員会 教育総務課
電話番号 (0575) 23-7722
FAX (0575) 23-7747
メールアドレス somu-edu@city.seki.lg.jp

様式 1 - 4

プロポーザル審査結果通知書

年 月 日

様

関市長 山下 清 司

(公 印 省 略)

企画提案をしていただきました次の件について、関市留守家庭児童教室（4 教室）運營業務委託プロポーザル審査会において審査した結果を通知します。

1. 件名

2. 結果 貴社の順位
貴社の総得点数
受託候補者の名称
受託候補者の総得点数

以上の結果により、最も総得点数の高かった者を受託候補者として選定します。

事務局 岐阜県関市若草通 3 丁目 1 番地

関市教育委員会 教育総務課

電話番号 (0575) 23-7722

FAX (0575) 23-7747

メールアドレス somu-edu@city.seki.lg.jp