

常陸大宮市児童育成支援拠点事業業務委託  
公募型プロポーザル 様式集

様式番号	様式名称
様式1号	参加申込書
様式2号	質問書
様式3号	業務の実施体制
様式4号	スタッフ経歴・実務経験等調書
様式5号	業務実績調書
様式6号	実施計画書
様式7号	取下願

(様式1号)

## 参加申込書

令和7年4月30日付けで公募のありました、常陸大宮市児童育成支援拠点事業業務委託に係るプロポーザルに参加したいので、本紙のとおり申込みます。

なお、実施要領3の参加資格要件をすべて満たしていることを誓約します。

令和 年 月 日

常陸大宮市長 鈴木 定幸 様

(提出者) 住所

事業所名

代表者氏名

印

担当者氏名

TEL

FAX

E-Mail

(様式2号)

令和 年 月 日

## 質問書

常陸大宮市長 鈴木 定幸 様

(提出者)

住 所

事業所名

代表者氏名

印

常陸大宮市児童育成支援拠点事業業務委託に係る公募型プロポーザルの下記事項について質問します。

### 記

No.	該当資料名	項	質問事項
1			
2			
3			

※ 質問書は令和7年5月9日（金）17時までに持参、または、電子メールにより提出してください。

※ 電子メールによる提出の場合は電話により受信を確認してください。

(様式3号)

## 業務の実施体制

### 1 業務に従事するスタッフ（スタッフは予定でも可）

職名	氏名	所有資格	経験年数
管理者			

- ※ 1人以上は、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、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2年以上従事していた経験を有する者又は心理療法担当職員に該当する者を必ず置くこと。
- ※ 管理者を1名、スタッフを1名以上配置し、スタッフは全員分を記入（行が足りない場合は適宜追加）
- ※ 管理者又は支援員のうち、1人以上は必ず常勤とすること。
- ※ 任意スタッフは備考欄に経験年数を記入すること。
- ※ 児童5人に対し1人以上の職員を目安に配置すること。  
利用児童がいる時間帯については、2人以上の職員を必ず配置すること。
- ※ 常陸大宮市児童育成支援拠点事業業務委託仕様書「7（2）」参照

### 2 業務の実施体制

- ※ 協力事業所等を含む実施体制を図示すること。
- ※ 紙面が足りない場合は、別紙でも可。



(様式5号)

業務実績調書

業務名称	発注機関名称	契約金額	履行期間	業務概要
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	
		円	年 月 日 ~ 年 月 日	

※ 令和2年度以降の官公庁からの受注実績のうち、本業務と類似する業務を記入すること。

(様式6号)

実施計画書

1	実施計画	<p>(課題、何が求められているか)</p> <p>(実施計画、年間スケジュール等)</p> <p>(実施場所の状況)</p> <p>(非常時の体制で早期の業務再開を図るための業務継続計画)</p>
2	支援体制	<p>(支援する体制、管理者・支援員の経歴等)</p>
3	事業内容	
	(1)安全・安心な居場所の提供	<p>(支援方法)</p>

		(災害や感染症の流行などで実施場所が使用できない場合等の支援方法)
	(2)生活習慣の形成	(支援方法)  (災害や感染症の流行などで実施場所が使用できない場合等の支援方法)
	(3)学習の支援	(支援方法)  (災害や感染症の流行などで実施場所が使用できない場合等の支援方法)
	(4)食事の提供	(支援方法)  (災害や感染症の流行などで実施場所が使用できない場合等の支援方法)
	(5)課外活動の提供	(支援方法)  (災害や感染症の流行などで実施場所が使用できない場合等の支援方法)

	(6) 学校、医療機関、地域団体等の関係機関との連携	(学校、社会的養護自立支援拠点等との連携をどう構築するか)
	(7) 保護者への情報提供、相談支援	
	(8) 送迎支援	(遠方かつ保護者が送迎できない児童等の送迎の実施)
4	事業目標及び達成見込等	(どのような目標をもって望むか。また、その成果見込等)

※ 提案内容を審査するため、詳細に記載してください。必要に応じて任意の様式で別紙に記載しても差しつかえありません。

(様式7号)

取 下 願

令和7年 月 日付けで参加申込書を提出した、常陸大宮市児童育成支援拠点事業業務委託に係るプロポーザルへの参加を取り下げます。

なお、既に提出した書類等については一切返却を求めません。

令和 年 月 日

常陸大宮市長 鈴木 定幸 様

(提出者) 住 所  
事業所名  
代表者氏名  
担当者氏名  
T E L  
F A X  
E-M a i l

印