（様式４）

令和　　年　　月　　日

横浜市契約事務受任者

住所

事業所名称

代表者職氏名 印

提 案 書

次の件について、提案書を提出します。

件名：ハートフルみなみ事業業務委託

【連絡担当者】

　所属

氏名電話FAX

E-mail

（様式５）

【提案者について】

|  |
| --- |
| １　不登校児童生徒への支援実績  ２　類似事業の国又は地方公共団体からの受託実績 |

〈注意〉１　不登校児童生徒への支援実績及び類似事業の国又は地方公共団体からの受託実績を記載してください。

２　使用する文字は10.5ポイント程度とします。本様式は２ページ以内にまとめてください。

（様式６）

【ハートフルみなみ事業を行うにあたっての組織体制について】

|  |
| --- |
| １　事業所のコンセプト、業務内容、従業員数、不登校児童生徒支援事業（登校支援事業・不登校対策事業）の実績  ２　本事業の運営方針  ３　不登校児童生徒への支援に有効な専門的な知識を有す職員数  ４　個人情報保護の対策  （５　所要経費については　別途参考見積書を提出してください） |

〈注意〉１　本事業を行うにあたっての組織体制を記載してください。

２　使用する文字は10.5ポイント程度とします。本様式は６ページ以内にまとめてください。

（様式７）

【児童生徒への支援について】

|  |
| --- |
| １　対象とする児童生徒の範囲と、その受入体制や支援方法について  ２　児童生徒の支援策について  ３　専門的知識を有するスタッフを活用した支援について  ４　発達障害・学習障害等個別の配慮・援助が必要な児童生徒への支援策について  ５　児童生徒に提供するプログラムの内容・頻度等について |

〈注意〉１　本業務にあたっての基本的な考え方を記載してください。

２　使用する文字は10.5ポイント程度とします。本様式は６ページ以内にまとめてください。

（様式８）

【保護者・在籍校・関係機関及び教育委員会との連携について】

|  |
| --- |
| １　保護者との連絡、保護者への教育相談体制について  ２　学校との連携について  ３　教育委員会との連携について  ４　教育支援センターとの連携について  ５　その他関係機関（警察、児童相談所、区役所等）との連携について |

〈注意〉１　仕様書を参照のうえ、提案内容を具体的に記載してください。

２　使用する文字は10.5ポイント程度とします。本様式は５ページ以内にまとめてください。

（様式９）

【安全対策について】

|  |
| --- |
| １　通所してきた児童生徒の所在等や滞在時間等の把握と管理方法について  ２　災害への事前・発災時・事後の対応・対策について  ３　衛生管理（食中毒や感染症）の予防策、けがや病気等に対する応急処置等について  ４　通所する児童生徒のけが等に備えた保険等について  ５　外部侵入者等に対する防犯対策について |

〈注意〉１　仕様書を参照のうえ、提案内容を具体的に記載してください。

２　使用する文字は10.5ポイント程度とします。本様式は３ページ以内にまとめてください。

（様式10）

【人員体制について】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 予定者名 | 所属・役職・資格 | 担当する業務の内容 |
| 責任者 |  |  |  |
| 担当者 | 1) |  |  |
| 2) |  |  |
| 3) |  |  |
| 4) |  |  |
| 5) |  |  |

　〈注意〉１　業務実施にあたっての実施体制を記載してください。

２　使用する文字は10.5ポイント程度とします。本様式１ページ以内にまとめてくださ

い。

　　　　 ３　図表等で示した方が分かりやすい場合は、上記項目を記載したうえで、任意の様式　　（Ａ４・１ページ以内）でも構いません。