子育てひろば「みずきっこ」運営事業者選定プロポーザル　様式集

|  |  |
| --- | --- |
| 第１号様式 | プロポーザル参加表明書 |
| 第２号様式 | 質問書 |
| 第３号様式 | 事業企画提案書 |
| 第４号様式 | 事業資金計画 |
| 第５号様式 | 辞退届 |

第1号様式

令和　　年　　月　　日

公益財団法人武蔵野市福祉公社

理事長　　森　安　東　光　殿

住　所

団体名

代表者

プロポーザル参加表明書

下記事業の運営事業者として、プロポーザルに参加いたします。

記

事業名：子育てひろば「みずきっこ」運営事業

　　以後の連絡は下記宛にお願いします。

　　担当者氏名

　　住所

　　電話番号

　　ＦＡＸ番号

　　E-Mail

第2号様式

令和　　年　　月　　日

公益財団法人武蔵野市福祉公社

理事長　　森　安　東　光　殿

住　所

団体名

代表者

子育てひろば「みずきっこ」運営事業に関する質問書

|  |
| --- |
| 質問事項 |

　　担当者氏名

　　住所

　　電話番号

　　ＦＡＸ番号

　　E-Mail

第3号様式

令和　　年　　月　　日

**子育てひろば「みずきっこ」運営事業企画提案書**

公益財団法人武蔵野市福祉公社

理事長　　森　安　東　光　殿

このことについて、次のとおり、事業の提案をします。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 郵便番号　　　－ |
| 代表者名 |  |
| 代表者電話番号 | 　　　　　－　　　　　－ |

［添付書類］

　□団体等の概要

　□事業計画

　□事業資金計画

　□会則・定款

団 体 等 の 概 要

|  |  |
| --- | --- |
| **団 体 名** |  |
| **フ リ ガ ナ****代表者名** |  |
| **所 在 地** | （〒　　 － 　　　） ℡ 　　－　　　　－ |
| **代 表 者****連 絡 先** | （〒　　　　－ 　　　） ℡　　　－　　　　－ |
| **設立年月日** | 昭和　・　平成　・　令和　　　年 　　　月 　 　日 |
| **活動年数** | 　　年　　　　月（令和６年９月１日現在） | **総職員数** | 名（令和６年９月１日現在） |
| **運営理念** |  |

※用紙を追加または、補足資料がある場合はその旨明記すること。

（合わせてA4２枚両面ずりまで）

**事　業　計　画**

**１　運営管理**

|  |  |
| --- | --- |
| 　**項　目** | **内　容** |
| **類似の****事業実績** |  |
| **責任者の経歴** |  |
| **職員配置****（資格の有無も記載）** | 配置数、正規・非正規／常勤・非常勤を明記のこと |
| **その他** | 運営管理に関することで特に記述したいことがあれば記入のこと |

**２　危機管理**

|  |  |
| --- | --- |
| **地震等災害、事故等の予防対策と発生時の対応** |  |
| **利用者の衛生・安全確保に関する取組** |  |
| **個人情報の適切な取り扱いへの取組** |  |

※用紙を追加または、補足資料がある場合はその旨明記すること。

（合わせてA4２枚両面ずりまで）

**３　事業内容**

|  |  |
| --- | --- |
| **児童福祉法第６条の３第６項に基づく、地域子育て支援拠点事業** |  |
| **北町高齢者センターとの交流事業** |  |
| **その他****独自事業** | 上記以外に実施を予定している独自事業があれば記入のこと |

※用紙を追加または、補足資料がある場合はその旨明記すること。

（合わせてA4２枚両面ずりまで）

第5号様式

令和　　年　　月　　日

公益財団法人武蔵野市福祉公社

理事長　　森　安　東　光　殿

住　所

団体名

代表者

辞退届

下記事業に対するプロポーザル参加を辞退します。

記

事業名：子育てひろば「みずきっこ」運営事業

　　担当者氏名

　　住所

　　電話番号

　　ＦＡＸ番号

　　E-Mail