笛吹市児童発達支援センター応募様式集

|  |  |
| --- | --- |
| 応募様式 | 提出書類名 |
| 様式１ | 質問書 |
| 様式２ | 参加申込書 |
| 様式３ | 辞退届 |
| 様式４ | 企画提案書 |
| 様式５ | 収支予算書 |
| 様式６ | 法人等調書 |
| 様式７ | 現在実施している事業の概要 |
| 様式８ | 法人代表履歴書 |
| 様式９ | 法人役員・評議会員名簿 |
| 様式10 | 誓約書 |

様式１

　本質問書を次の送付先までお送りください。

　【送 付 先】　Eメール：shogai@city.fuefuki.lg.jp

　【提出期間】　令和6年4月10日（水）～4月 19日（金）午後5時15分まで

笛吹市児童発達支援センター(仮称)の民設民営化に係る整備運営事業者公募

　質　問　書

令和　年　月　日

笛吹市長　様

笛吹市児童発達支援センター(仮称)の民設民営化に係る整備運営事業者公募に関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募法人 | 所 在 地 |  |
| 法 人 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当責任者 | 部署・職名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連 絡 先 | 電　　話：F A X：Eメール： |
| 質問内容 |  |

様式２

　本参加申込書を次の送付先までお送りください。

　【送 付 先】　Eメール：shogai@city.fuefuki.lg.jp

　【提出期間】　令和6年4月10日（水）～4月26日（金）午後5時15分まで

笛吹市児童発達支援センター(仮称)の民設民営化に係る整備運営事業者公募

参　加　申　込　書

令和　年　月　日

　笛吹市長　様

笛吹市児童発達支援センターの民設民営化に係る整備運営事業者公募に参加します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募法人 | 所 在 地 |  |
| 法 人 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当責任者 | 部署・職名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連 絡 先 | 電　　話：F A X：Eメール： |

様式３

　本辞退届を次の送付先までお送りください。

　【送 付 先】　Eメール：shogai@city.fuefuki.lg.jp

笛吹市児童発達支援センター(仮称)の民設民営化に係る整備運営事業者公募

辞　退　届

令和　年　月　日

　笛吹市長　様

笛吹市児童発達支援センター(仮称)の民設民営化に係る整備運営事業者公募について、参加を辞退します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募法人 | 所 在 地 |  |
| 法 人 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当責任者 | 部署・職名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連 絡 先 | 電　　話：F A X：Eメール： |

様式４

笛吹市児童発達支援センター(仮称)の民設民営化に係る整備運営事業者公募

企　画　提　案　書

令和　年　月　日

　笛吹市長　様

笛吹市児童発達支援センター(仮称)の民設民営化に係る整備運営事業者公募について、下記のとおり提案します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募法人 | 所 在 地 |  |
| 法 人 名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当責任者 | 部署・職名 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連 絡 先 | 電　　話：F A X：Eメール： |
| プレゼンテーション出席者 | 職名・氏名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 職名・氏名 |  |

１　法人の実勢について

（１）　法人の概要や実勢、特徴について

|  |
| --- |
| ※法人の特徴や現在実施している事業、他特徴などについて記入してください。 |

（２）施設整備について

|  |
| --- |
| ※予定している児童発達支援センターの建物や園庭の特徴など独自の創意工夫や提案したい内容、その他特にアピールしたい事項を記入してください。 |

（３）立地について

|  |
| --- |
| ※予定している施設の周辺住民に対する対応、送迎車両の対応等について記入してください。 |

（４）駐車場の確保

|  |
| --- |
| 計画車両台数　　　　　台　（うち職員用車両台数　　台） |

（５）施設建設計画

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の構造 | 　建物の構造　　　　造　　　階建て　　耐火建築物　・　準耐火建築物　・　その他（　　　　　　） |
| 面　積　等 | 　延床面積　　　　　㎡　（１階　　　㎡、２階　　㎡）　建ぺい率　　　　　％　　　　容積率　　　　　％ |

（６）施設の運営

|  |  |
| --- | --- |
| 受入予定児童数 | 　　　　　人 |
| 受入予定児童数の考え方 |  |
| 開園時間 |  |
| 延長支援 |  |

２　支援内容等提案

（※プロポーザル要領　11　審査・選定方法－(4)評価項目　に基づいて）

（１）支援内容等について

|  |  |
| --- | --- |
| 基本理念 | ※新施設の基本的な理念や方針（特に大切にしたいことなど）を記入してください。 |
| 基本目標 | ※どのような方針や目標を設定するのか具体的に記入してください。 |
| 支援内容 | ※児童発達支援センターとして実施する具体的な内容について記入してください。また、延長支援や医療的ケア児の受入れ、関係機関や地域との連携、啓発活動などをどのように考えているか記入してください。その他、特筆すべきことがあれば記入してください。 |
| 笛吹市(峡東圏域)の障害児の受入れについて | ※笛吹市(峡東圏域)の障害児の受け皿となることについて、どのような療育をしたいと考えているのか記入してください。 |
| 送迎バス等の運行について | ※通所者の送迎ニーズに応えるバスの運行について、どのように計画しているのか記入してください。 |

（２）給食について

|  |
| --- |
| ※給食の確保の状況、給食の内容、調理業務及び食育に対する基本的な考え方や取組みなどについて記入してください。また、食物アレルギー等給食に配慮を要する子どもへの対応について記入してください。その他、特筆すべきことがあれば記入してください。 |

（３）安全・衛生管理について

|  |
| --- |
| ※危機管理体制や事故防止対策の体制づくりや訓練について具体的に記入してください。また、子どもや職員の健康管理の取組み及び衛生管理や感染症対策について具体的に記入してください。その他、特筆すべきことがあれば記入してください。 |

（４）職員の確保・配置計画・福利厚生について

|  |
| --- |
| ※児童発達支援において、児童発達支援管理者、児童指導員、保育士及びその他職員を、保育所等訪問支援においては訪問支援員を、障害児相談支援・計画相談支援においては相談支援専門員をどのように配置するか、人数や考え方を記入してください。また、それらの職員をどのように確保するか、考え方を記入してください。その他、福利厚生なども含め特筆すべきことがあれば記入してください。 |

（５）職員の育成・研修計画について

|  |
| --- |
| ※職員の資質向上のため、体系的・計画的に研修を実施、参加するための考え方や取組み、業務における支援体制等について記入してください。その他、特筆すべきことがあれば記入してください。 |

３　保護者対応提案

（１）保護者との連絡や相談・支援体制について

|  |
| --- |
| ※保護者との信頼関係を築くため、保護者との連携や支援体制についての考え方や具体的な方法を記入してください。その他、特筆すべき点があれば記入してください。 |

（２）保護者への苦情処理体制等について

|  |
| --- |
| ※保護者からの苦情処理体制などについて、具体的な取り組みや検討事項について記入してください。 |

４　情報管理等提案

|  |
| --- |
| ※情報セキュリティの管理について、職員研修を実施する等情報漏えい防止に対する取組みについて記入してください。また、保護者や児童のプライバシー保護の観点について記入してください。 |

５　自主事業等の提案

|  |
| --- |
| ※自主事業について、実施する事業等を記入ください。 |

様式６

法人等調書

１　法人の運営方針等について

|  |
| --- |
| ※貴法人の基本理念や応募動機、事業の継続性などについて記入してください。 |

２　事業実績について

|  |
| --- |
| ※貴法人が既に運営されている社会福祉事業の状況や特徴について記入してください。 |

様式7

現在実施している事業の概要

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の実施内容 | 社会福祉・児童福祉事業 | 施設又は事業の種別 | 名称 | 管理者氏名 | 定員 | 事業開始年月日 | 職員数 | 所在市町名 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 公益事業 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 収益事業 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

※**指定管理者を含みます**。※**パンフレット等があれば添付してください。**

様式８

法人代表者履歴書

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 |
| 氏 名 |  |  |
| ふりがな |  | 電話番号 |
| 現住所（自宅） |  | （　　　　　　）　　　― |
| ふりがな |  | 電話番号 |
| 連絡先(自宅以外) |  | （　　　　　　）　　　― |

|  |
| --- |
| 経　　　　　　　歴 |
| ＜最終学歴＞ |  |
| ＜職　　歴＞ |  |
| ＜他の法人の役員への就任状況＞ |  |
| ＜社会福祉関係活動歴＞ |  |
| ＜地域代表関係活動歴＞ |  |

|  |
| --- |
| 賞　　　　　　　罰 |
|  |  |

様式８　　　　　　　　　　　　　　＜記　入　例＞

法人代表者履歴書

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 |
| 氏 名 |  |  |
| ふりがな |  | 電話番号 |
| 現住所（自宅） |  | （　　　　　　）　　　― |
| ふりがな |  | 電話番号 |
| 連絡先(自宅以外) |  | （　　　　　　）　　　― |

|  |
| --- |
| 経　　　　　　　歴 |
| ＜最終学歴＞昭和〇〇年〇月 | 〇〇大学○○学部○○学科卒業 |
| ＜職　　歴＞昭和〇〇年〇月昭和〇〇年〇月平成〇〇月～現在平成〇〇年〇月～現在 | ㈱〇〇〇入社（○○〇の販売業）㈱○○〇退社○○〇を開業し、代表取締役に就任㈱○○○専務取締役に就任 |
| ＜他の法人の役員への就任状況＞平成〇〇年〇月～現在平成〇〇年〇月～現在 | 社会福祉法人〇〇会理事財団法人〇〇会理事 |
| ＜社会福祉関係活動歴＞昭和〇〇年〇月～現在平成〇〇年〇月～現在 | 民生委員・児童委員社会福祉法人〇〇〇福祉会理事 |
| ＜地域代表関係活動歴＞平成〇〇年〇月～現在平成〇〇年〇月～現在 | 〇〇〇自治会役員〇〇〇地区連合会副会長 |

|  |
| --- |
| 賞　　　　　　　罰 |
|  | 　なし |

様式９

法人役員・評議員名簿

【役員】

（定数）　　　人　　　　（任期）　　年　　月　　日～　　年　　月　　日　　　　　　　　　（令和　　年　月　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職名 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 住所 | 職業等（公職を含む） | 現職就任年月日 | 当初就任年月日 | 役員の資格(該当に〇) | 親族等の特殊関係の有無 | 他の社会福祉法人役員就任の有無 |
|  | 知識経験者 | 地域福祉関係 | 施設長 | 財務諸表が読める者 | その他 |
| 1 | 理事長 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 理事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 理事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 理事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 理事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 理事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 理事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 理事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 理事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 理事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | 監事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 監事 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【評議員】

（定数）　　　人　　　　（任期）　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職名 | 氏名 | 生年月日 | 年齢 | 住所 | 職業等（公職を含む） | 現職就任年月日 | 当初就任年月日 | 親族等の特殊関係の有無 | 他の社会福祉法人役員就任の有無 |
|  |
| 1 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 評議員 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　補足説明事項

１親族等の特殊関係者がある場合には、その関係：

２他の社会福祉法人の役員に就任している者については、その法人の名称及び所在地、役職名：

３欠員がある場合は、今後の対応：

様式１０

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

笛吹市長　様

（応募事業者）

　 所　 在　 地

　 法　 人　 名

　 代表者職氏名

　以下の事項について、虚偽の申請でないことを誓約します。

1　本法人は山梨県内において児童福祉法(昭和22年放題164号)第6条の2の2に定める障害児通著支援事業所の運営実績がある法人で、その事業の運営実績が5年以上あること。

2　本法人は地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者であって、同条第2項)同項を準用する場合を含む。)の規定に基づく笛吹市の入札等の参加を制限されていない者であること。

3　会社更生法(平成14年法律第154号)、民事再生法(平成11年法律第225号)の規定に基づき更生又は再生手続きをしていない法人等であること。

4　本法人の役員又はその長に、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号、以下「暴対法」という。)第2条第6号に規定する暴力団員又は暴力団員等と密接な関係がある者がいないこと。

5　本法人に法人税、消費税及び地方消費税並びに市税等の滞納がなく、本法人の役員又はその長に、市税等の滞納がある者がいないこと。