様式10-1

企画提案書

令和　　年　　月　　日

（あて先）横須賀市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

以下に係るプロポーザル方式における企画提案について、別紙のとおり提案し、必要書類を添えて提出します。なお、添付した書類の内容については、事実と相違ないことを誓約します。

記

１　事業名　地域子育て支援拠点愛らんど大津運営業務委託

２　連絡先　住　所（所在地）

　　　　　　商　号（名　称）

　　　　　　電　話

　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　Email

　　　　　　担当者名

事務処理欄）※記入不要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | 受付日時 | 令和　　年　　月　　日（　 ）　 : |
| 備考 |  | | |

◇提出方法：郵送・持参

◇提出期限：令和６年３月22日（金）

◇提出先：横須賀市民生局福祉こども部子育て支援課

　 〒238-8550 横須賀市小川町16番地　はぐくみかん５階

様式10\_2

|  |
| --- |
| 1. 御社が受託することで発生するメリット   ＜以下について必ず触れてください。＞  ・利用者に対するメリット  　　　 ・横須賀市の子育て支援環境に関するメリット |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| （２）地域子育て支援に関する理念と取り組み及び実施方針  　　　　＜以下について必ず触れてください。＞  　　　　・理念と取り組みから見える子育て支援  ・子育て親子の交流の場の提供と交流の促進の実施方針  　　　　・利用者増を目指す工夫  　　　　・講座の実施方針 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （３）職員の確保策、実施上の職員体制及び開所までの職員研修計画 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| （４）利用者対応、保護者対応、苦情解決、個人情報保護への具体的方策 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

別表

２次選考　評価基準・評価点表

事業者番号

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 評価項目 | 評　価　基　準 | 重要度  係　数 | 採点  10点以内 | 重要度係数  ×  採点 |
| （１）御社が受託することで発生するメリット | ・利用者に対するメリットの評価  ・子育て支援環境に関するメリットの評価  ・実現性があるか | 4.0 |  | /40 |
| （２）地域子育て支援に関する理念と取り組み及び実施方針 | ・理念と取り組みから見える子育て支援に関する評価  ・子育て親子の交流の場の提供と交流の促進の実施方針の評価  ・利用者増を目指す工夫  ・講座の実施方針  ・実現性があるか | 4.0 |  | /40 |
| （３）職員の確保策、実施上の職員体制及び開園までの職員研修計画 | ・積極性があるか  ・実現性があるか | 1.0 |  | /10 |
| （４）利用者対応、保護者対応、苦情解決、個人情報保護への具体的方策 | ・主体性をもっているか  ・実現性があるか | 1.0 |  | /10 |
| 合　計 |  |  |  | /100 |

選考委員氏名