（様式１）

団　体　概　要　調　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | |
| 連絡先　TEL　　　　　　　　FAX　　　　　　　e-mail | | | |
| 団体の概要 | | | |
| 有資格者の状況 | | | |
| 資　格 | | 人　数 | 備　　考 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| 有資格者数 | |  |  |

（注）１　有資格者数は、団体に所属する実人数を記載してください。

　　　２　複数の資格を有する職員については、それぞれの資格の保有者として別に計上してください。

　　　　３　令和６年４月１日時点の数値を記載してください。

　　　　４　直近３年間の財務諸表（財産目録、事業活動計算書及び貸借対照

　　　　　表）を添付してください。

（様式２）

業務受託実績調書

行政機関から委託を受けた同種・類似業務の実績を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 行政機関からの業務受託実績 | | | | | |
| 業務名 | | 発注者 | 事業の概要 | | |
| 事業内容 | 期間 | 委託額 |
| 同種・類似業務 |  |  |  |  |  |

（表紙）

企　画　提　案　書

令和　　年　　月　　日

埼玉県知事

所　在　地

商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名 　　　　　　印

　下記業務の企画提案による公募について、埼玉県児童相談所第三者評価事業業務委託企画提案募集実施要領に基づき、企画提案書を提出します。

　なお、当該業務に係る手続開始の公告で示された資格要件に該当する者であること、並びに本書及び企画提案資料の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１　対象業務

（１）委託業務名

　　 埼玉県児童相談所第三者評価事業

（２）実施主体

埼玉県

（３）履行期間

令和６年１０月７日（予定）～令和７年３月３１日

２　公告日

令和６年９月１０日（火）

【連絡先】　担当者名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ

　　　　　　　　　　　　　　　Email

（様式３）

事　業　の　実　施　体　制

１　概　　要

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所設置予定場所 |  |
| 事業実施責任者氏名 |  |
| 配置予定スタッフ数 | 人 |

２　実施体制図

|  |
| --- |
|  |

　　[記載事項]

○委託事業の実施体制（全体の体制・人員等）

○事業実施責任者及びスタッフの経歴・スキル　等

（様式４）

事　業　実　施　の　提　案

実施要領、審査基準を参照の上、下記事項について御記入ください。

　１　業務の実施方針

　２　業務の実施体制

　３　業務の実施手法

　４　特記事項

|  |
| --- |
| １　業務の実施方針  ※　目的（何を目指し、何を実現するかなど）、課題と対応などについて、提案者の実施方針を具体的に記載してください。  ２　業務の実施体制  ※　業務の実施体制について、できる限り具体的に記載してください。  ３　業務の実施手法  ※　業務の実施手法（家庭訪問や面会など）について、できる限り具体的に記載してください。  ４　特記事項  ※　団体の特徴等、業務を行う上で有利と思われる事項があれば記入してください。 |

※　作成に当たっては、適宜、行を追加してください。別紙による対応可。

（様式５）

事業実施スケジュール表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　月 | 業　　　務　　　内　　　容 | 備　考 |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |
| ○年○月 |  |  |

※　作成に当たっては、適宜、行を追加してください。別紙による対応可。