様式１

**参　加　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

杉並区子ども家庭部長　宛

杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加の申込みをします。

実施要領に示す「３　参加資格（１）から（８）まで」を満たしていることを誓約します。

なお、受託者候補者に選定された場合は、当該業務に係る契約の締結に向けて、信義に従って誠実に事業内容の詳細の協議を行うことを誓約します。

記

１　参加申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |

２　担当者及び連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者所属・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－mail |  |

様式２

**事　業　者　概　要**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者の名称 |  |
| 代表者名 | （役職名）（氏　名） |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅ－mail |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 沿革 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 特記事項 |  |

※必要に応じて、会社案内（パンフレット等）を添付してください。

様式３

**業　務　実　績**

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 記　載　内　容 |
| １　請負業務名 |  |
| ２　契約先名 |  |
| ３　契約金額 |  |
| ４　契約期間 |  |
| ５　業務内容 |  |
| ６　従事者情報 | * 業務従事者人数（一回あたりの従事人数、うち有資格者の種類と人数）
 |
| ７　個人情報保護 | * 個人情報保護に対する管理体制
* 個人情報取扱いについての事故の有無、あれば時期とその具体的対応
 |
| ８　事故対応等 | * 事故、苦情の有無、あれば時期とその具体的対応
 |
| ９　添付資料一覧※独自に作成した資料がある場合は現物を添付してください。 |  |

様式４

令和　　年　　月　　日

杉並区子ども家庭部長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 担当部署 |  |
| 担 当 者 |  |
| 所 在 地 |  |
| 電 話 |  |
| E - mail |  |

施設見学会参加申込書

　下記のとおり、杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務の施設見学会に参加したいので申し込みます。

記

１　参加希望施設

　　参加を希望される施設の「参加希望欄」に〇を付けてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日時 | 見学施設 | 参加希望欄 |
| ９月１日（水）12時~13時 | 子ども・子育てプラザ成田西 |  |
| ９月２日（木）12時~13時 | 子ども・子育てプラザ下井草 |  |

１　参加希望者

|  |  |
| --- | --- |
| 部　署　・　所　属 | 氏名 |
|  |  |
|  |  |

※参加申込書は、令和４年８月30日（火）午後５時までに、電子メールで提出してください。電子メールの件名は「杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務：施設見学会参加希望」とし、メール送信後、担当まで送信の確認電話をお願いします。

【提出先】

杉並区子ども家庭部管理課母子保健係　髙山・宮本

電　話：０３－３３１２－２１１１（代表） 内線１８２９

０３－５３０７－０７８７（直通）

E-mail：k-sien-k@city.suginami.lg.jp

様式５

**質 　問　 書**

令和　　年　　月　　日

杉並区子ども家庭部長　宛

所　在　地

名　　　称

代表者名

担当者名

所属・役職

電話番号

E-mail

杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務公募型プロポーザルについて、以下の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 質問書は、令和４年９月２日（金）午後５時までに電子メールで提出してください。電子メールの件名は「杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務プロポーザル質問書」とし、メール送信後、担当まで送信の確認電話をお願いします。

【提出先】

杉並区役所子ども家庭部管理課母子保健係　髙山・宮本

電　話：０３－３３１２－２１１１（代表） 内線１８２９

０３－５３０７－０７８７（直通）

E-mail：k-sien-k@city.suginami.lg.jp

様式６

**参　加　辞　退　届**

令和　　年　　月　　日

杉並区子ども家庭部長　宛

杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加を辞退します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者職・氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 辞退理由 |  |