

(様式1)

令和 年 月 日

質 問 書

三宅町放課後児童健全育成事業委託業務プロポーザルについて、次のとおり質問します。

質問事項	質問内容

事業者名：

代表者名：

電話番号：

担当部署：

氏 名：

電話番号：

F A X：

E-mail：

(様式2)

参加表明書

三宅町放課後児童健全育成事業委託業務プロポーザルに参加を表明いたします。
なお、実施要領第4項に掲げる参加資格要件の全てを満たしていることを誓約いたします。

令和 年 月 日

(宛先)三宅町長 森田 浩司 様

(提出者)住 所：
事業者名：
代表者名：

印

(担当者)担当部署：
担当者：
氏 名：
電話番号：
F A X：
E-mail：

(様式3)

法人等概要調書

1. 法人概要

令和 年 月 日現在

商号又は名称			
本社所在地	〒 -		
委託先所在地	〒 -		
設立年月	年 月	従業員数	人
資本金	千円	売上高	千円
奈良県を管轄している支店・営業所等			
沿革			
業務内容			

2 連絡先担当者

所属			
氏名		役職	
電話番号			
FAX 番号			
E-mail			

(様式4-1)

企画提案書届

令和 年 月 日

三宅町長 森田 浩司 様

住 所 :

事業者名 :

代表者名 :

印

三宅町放課後児童健全育成事業委託業務について、企画提案書及び関係書類一式を提出します。

(様式4-2)

【作成にあたって】

- ① 様式4-2の各項目につき、記載欄に簡潔かつ具体的に記入してください。
- ② 各記載欄の枠の大きさは、自由に調整してください。
- ③ イメージ図や写真の使用も可とします。
- ④ 正本1部と、副本9部(コピー可)を作成してください。
- ⑤ 副本9部については、すべてのページ(表紙、見積書を含む)に事業者名及び事業者を特定できる部分(ロゴマークを含む)をマスキング(黒塗り)の上、提出してください。また、個人情報については、正本・副本とも同様の処理を行うこととします。

1 業務実績
(1) 同種又は類似業務(児童福祉施設、社会福祉施設、教育分野、子育て支援事業等の運営業務)の実績
2 基本理念
(1) 放課後児童健全育成事業の業務に対する基本的な考え方
3 管理運営
(1) 総括責任者及び職員について
(2) 業務受託体制について
(3) 職員の育成・研修について(育成・研修体制、期間、研修内容 等)
(4) 人材確保・職員採用について(採用条件、実務経験、雇用形態、賃金等)
(5) 業務引継体制について

<p>(6) 運営内容の評価の実施及び結果公表の方針</p>
<p>4 事業内容</p>
<p>(1) 児童の状況や学年（低学年・高学年）に応じた育成及び異なる学年の交流について</p>
<p>(2) 特色あるプログラムやレクリエーションについて</p>
<p>(3) 地域との連携・交流方法について</p>
<p>(4) 学校や行政機関等との連携、協力について</p>
<p>(5) 児童及び保護者への対応（要望、クレーム対応等）について</p>
<p>(6) 障がい児童に対する育成の支援及び対応方法について（対応方法の具体例や職員研修体制等）</p>
<p>(7) 児童の人権に配慮した事業運営について（いじめや虐待の防止・早期発見など）</p>
<p>5 安全対策・危機管理</p>
<p>(1) 児童の健康管理に関する取組について</p>

(2) おやつを提供について（アレルギー対応、食中毒予防の取組）

(3) 施設の衛生管理、事故予防に対する取組について

(4) 事故・災害発生時の対応及び体制について

(5) 個人情報の適切な取扱いに関する取組みについて

(様式4-3の1)

見積書(令和7年度)

項目	見積額	積算内訳
見積額(基本分)		様式4-3の2
見積額(基本分+加配1名分)		様式4-3の3
見積額(基本分+加配4名分)		様式4-3の4

各項目について、別紙の通り、積算内訳を添付します。

上記のとおり見積もりします。

令和 年 月 日

三宅町長 森田 浩司 様

住 所 :

事業者名 :

代表者名 :

印

(様式4-3の2)

見積額(基本分) 積算内訳

項目	経費名	単価(円)	数量	期間・回数	金額(円)	備考
人件費	統括責任者給料		人	ヶ月		
	支援員給料		人	ヶ月		
	補助員給料		人	ヶ月		
	統括責任者諸手当		人	ヶ月		
	支援員諸手当		人	ヶ月		
	補助員諸手当		人	ヶ月		
	法定福利費		人	ヶ月		
	人件費合計					
事業費	保健衛生費		式	ヶ月		
	事務消耗品費		式	ヶ月		
	副食費		式	ヶ月		
	旅費(交通費)		式	回		
	通信費		式	回		
	諸手数料		式	回		
	採用費		式	回		
	貸借料		式	回		
	行事費		式	回		
	教材費		式	回		
	報償費		式	回		
	会議研修費		式	回		
	器具備品費		式	回		
	事業費合計					
管理費	損害保険料		式	回		
	福利厚生費		式	回		
	研修費		式	回		
	管理費合計					
見積額(基本分)						

※経費名や数量、期間・回数の単位などは必要に応じて修正・追加してください。

(様式4-3の3)

見積額(基本分+加配1名分) 積算内訳

項目	経費名	単価(円)	数量	期間・回数	金額(円)	備考
人件費	統括責任者給料		人	ヶ月		
	支援員給料		人	ヶ月		
	補助員給料		人	ヶ月		
	統括責任者諸手当		人	ヶ月		
	支援員諸手当		人	ヶ月		
	補助員諸手当		人	ヶ月		
	法定福利費		人	ヶ月		
	人件費合計					
事業費	保健衛生費		式	ヶ月		
	事務消耗品費		式	ヶ月		
	副食費		式	ヶ月		
	旅費(交通費)		式	回		
	通信費		式	回		
	諸手数料		式	回		
	採用費		式	回		
	貸借料		式	回		
	行事費		式	回		
	教材費		式	回		
	報償費		式	回		
	会議研修費		式	回		
	器具備品費		式	回		
	事業費合計					
管理費	損害保険料		式	回		
	福利厚生費		式	回		
	研修費		式	回		
	管理費合計					
見積額(基本分+加配1名分)						

※経費名や数量、期間・回数の単位などは必要に応じて修正・追加してください。

(様式4-3の4)

見積額(基本分+加配4名分) 積算内訳

項目	経費名	単価(円)	数量	期間・回数	金額(円)	備考
人件費	統括責任者給料		人	ヶ月		
	支援員給料		人	ヶ月		
	補助員給料		人	ヶ月		
	統括責任者諸手当		人	ヶ月		
	支援員諸手当		人	ヶ月		
	補助員諸手当		人	ヶ月		
	法定福利費		人	ヶ月		
	人件費合計					
事業費	保健衛生費		式	ヶ月		
	事務消耗品費		式	ヶ月		
	副食費		式	ヶ月		
	旅費(交通費)		式	回		
	通信費		式	回		
	諸手数料		式	回		
	採用費		式	回		
	貸借料		式	回		
	行事費		式	回		
	教材費		式	回		
	報償費		式	回		
	会議研修費		式	回		
	器具備品費		式	回		
	事業費合計					
管理費	損害保険料		式	回		
	福利厚生費		式	回		
	研修費		式	回		
	管理費合計					
見積額(基本分+加配4名分)						

※経費名や数量、期間・回数の単位などは必要に応じて修正・追加してください。

(様式4-3の5)

見積書(令和8年度)

項目	見積額	積算内訳
見積額(基本分)		様式4-3の6
見積額(基本分+加配1名分)		様式4-3の7
見積額(基本分+加配4名分)		様式4-3の8

各項目について、積算内訳を別途添付してください。

上記のとおり見積もりします。

令和 年 月 日

三宅町長 森田 浩司 様

住 所 :

事業者名 :

代表者名 :

印

(様式4-3の6)

見積額(基本分) 積算内訳

項目	経費名	単価(円)	数量	期間・回数	金額(円)	備考
人件費	統括責任者給料		人	ヶ月		
	支援員給料		人	ヶ月		
	補助員給料		人	ヶ月		
	統括責任者諸手当		人	ヶ月		
	支援員諸手当		人	ヶ月		
	補助員諸手当		人	ヶ月		
	法定福利費		人	ヶ月		
	人件費合計					
事業費	保健衛生費		式	ヶ月		
	事務消耗品費		式	ヶ月		
	副食費		式	ヶ月		
	旅費(交通費)		式	回		
	通信費		式	回		
	諸手数料		式	回		
	採用費		式	回		
	貸借料		式	回		
	行事費		式	回		
	教材費		式	回		
	報償費		式	回		
	会議研修費		式	回		
	器具備品費		式	回		
	事業費合計					
管理費	損害保険料		式	回		
	福利厚生費		式	回		
	研修費		式	回		
	管理費合計					
見積額(基本分)						

※経費名や数量、期間・回数の単位などは必要に応じて修正・追加してください。

(様式4-3の7)

見積額(基本分+加配1名分) 積算内訳

項目	経費名	単価(円)	数量	期間・回数	金額(円)	備考
人件費	統括責任者給料		人	ヶ月		
	支援員給料		人	ヶ月		
	補助員給料		人	ヶ月		
	統括責任者諸手当		人	ヶ月		
	支援員諸手当		人	ヶ月		
	補助員諸手当		人	ヶ月		
	法定福利費		人	ヶ月		
	人件費合計					
事業費	保健衛生費		式	ヶ月		
	事務消耗品費		式	ヶ月		
	副食費		式	ヶ月		
	旅費(交通費)		式	回		
	通信費		式	回		
	諸手数料		式	回		
	採用費		式	回		
	貸借料		式	回		
	行事費		式	回		
	教材費		式	回		
	報償費		式	回		
	会議研修費		式	回		
	器具備品費		式	回		
	事業費合計					
管理費	損害保険料		式	回		
	福利厚生費		式	回		
	研修費		式	回		
	管理費合計					
見積額(基本分+加配1名分)						

※経費名や数量、期間・回数の単位などは必要に応じて修正・追加してください。

(様式4-3の8)

見積額(基本分+加配4名分) 積算内訳

項目	経費名	単価(円)	数量	期間・回数	金額(円)	備考
人件費	統括責任者給料		人	ヶ月		
	支援員給料		人	ヶ月		
	補助員給料		人	ヶ月		
	統括責任者諸手当		人	ヶ月		
	支援員諸手当		人	ヶ月		
	補助員諸手当		人	ヶ月		
	法定福利費		人	ヶ月		
	人件費合計					
事業費	保健衛生費		式	ヶ月		
	事務消耗品費		式	ヶ月		
	副食費		式	ヶ月		
	旅費(交通費)		式	回		
	通信費		式	回		
	諸手数料		式	回		
	採用費		式	回		
	貸借料		式	回		
	行事費		式	回		
	教材費		式	回		
	報償費		式	回		
	会議研修費		式	回		
	器具備品費		式	回		
	事業費合計					
管理費	損害保険料		式	回		
	福利厚生費		式	回		
	研修費		式	回		
	管理費合計					
見積額(基本分+加配4名分)						

※経費名や数量、期間・回数の単位などは必要に応じて修正・追加してください。

(様式4-3の9)

見積書(令和9年度)

項目	見積額	積算内訳
見積額(基本分)		様式4-3の10
見積額(基本分+加配1名分)		様式4-3の11
見積額(基本分+加配4名分)		様式4-3の12

各項目について、積算内訳を別途添付してください。

上記のとおり見積もりします。

令和 年 月 日

三宅町長 森田 浩司 様

住 所 :

事業者名 :

代表者名 :

印

(様式4-3の10)

見積額(基本分) 積算内訳

項目	経費名	単価(円)	数量	期間・回数	金額(円)	備考
人件費	統括責任者給料		人	ヶ月		
	支援員給料		人	ヶ月		
	補助員給料		人	ヶ月		
	統括責任者諸手当		人	ヶ月		
	支援員諸手当		人	ヶ月		
	補助員諸手当		人	ヶ月		
	法定福利費		人	ヶ月		
	人件費合計					
事業費	保健衛生費		式	ヶ月		
	事務消耗品費		式	ヶ月		
	副食費		式	ヶ月		
	旅費(交通費)		式	回		
	通信費		式	回		
	諸手数料		式	回		
	採用費		式	回		
	貸借料		式	回		
	行事費		式	回		
	教材費		式	回		
	報償費		式	回		
	会議研修費		式	回		
	器具備品費		式	回		
	事業費合計					
管理費	損害保険料		式	回		
	福利厚生費		式	回		
	研修費		式	回		
	管理費合計					
見積額(基本分)						

※経費名や数量、期間・回数の単位などは必要に応じて修正・追加してください。

(様式4-3の11)

見積額(基本分+加配1名分) 積算内訳

項目	経費名	単価(円)	数量	期間・回数	金額(円)	備考
人件費	統括責任者給料		人	ヶ月		
	支援員給料		人	ヶ月		
	補助員給料		人	ヶ月		
	統括責任者諸手当		人	ヶ月		
	支援員諸手当		人	ヶ月		
	補助員諸手当		人	ヶ月		
	法定福利費		人	ヶ月		
	人件費合計					
事業費	保健衛生費		式	ヶ月		
	事務消耗品費		式	ヶ月		
	副食費		式	ヶ月		
	旅費(交通費)		式	回		
	通信費		式	回		
	諸手数料		式	回		
	採用費		式	回		
	貸借料		式	回		
	行事費		式	回		
	教材費		式	回		
	報償費		式	回		
	会議研修費		式	回		
	器具備品費		式	回		
	事業費合計					
管理費	損害保険料		式	回		
	福利厚生費		式	回		
	研修費		式	回		
	管理費合計					
	見積額(基本分+加配1名分)					

※経費名や数量、期間・回数の単位などは必要に応じて修正・追加してください。

(様式4-3の12)

見積額(基本分+加配4名分) 積算内訳

項目	経費名	単価(円)	数量	期間・回数	金額(円)	備考
人件費	統括責任者給料		人	ヶ月		
	支援員給料		人	ヶ月		
	補助員給料		人	ヶ月		
	統括責任者諸手当		人	ヶ月		
	支援員諸手当		人	ヶ月		
	補助員諸手当		人	ヶ月		
	法定福利費		人	ヶ月		
	人件費合計					
事業費	保健衛生費		式	ヶ月		
	事務消耗品費		式	ヶ月		
	副食費		式	ヶ月		
	旅費(交通費)		式	回		
	通信費		式	回		
	諸手数料		式	回		
	採用費		式	回		
	貸借料		式	回		
	行事費		式	回		
	教材費		式	回		
	報償費		式	回		
	会議研修費		式	回		
	器具備品費		式	回		
	事業費合計					
管理費	損害保険料		式	回		
	福利厚生費		式	回		
	研修費		式	回		
	管理費合計					
見積額(基本分+加配4名分)						

※経費名や数量、期間・回数の単位などは必要に応じて修正・追加してください。

(様式5)

参加辞退届

このたび、三宅町放課後児童健全育成事業委託業務プロポーザルの参加を表明いたしましたが都合により、辞退します。

令和 年 月 日

(宛先)三宅町長 森田 浩司 様

(提出者)住 所:

事業者名:

代表者名:

印

(担当者)担当部署:

担当者:

氏 名:

電話番号:

F A X:

E-mail: