（様式１）

参加申込書

令和　　年　　月　　日

伊勢市長　宛

所在地

団体名

代表者職氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

下記案件に係る「伊勢市育児・家事支援事業運営業務委託プロポーザル実施要領の４．参加資格」の要件をすべて満たしているので、関係書類を添えて申請します。

案件名 　伊勢市育児・家事支援事業運営業務委託

　　　　　　　　　　　〒

事務所開設予定場所

（注意）参加申込書は、担当課まで持参にてご提出ください。

　　　　参加申込期限：令和7年9月8日（月）正午まで

（様式２）

令和　　年　　月　　日

事業受託申請書

伊勢市長　宛

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　印

　伊勢市育児・家事支援事業を受託したいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体 | 名　　称 |  |
| 事務所の所在地 | 〒　　　－ |
| 電話番号 | （　　　　） |
| 代表者 | ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　－ |
| 団体の設立目的 |  |
| 団体の設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 法人格取得年月日 | 年　　月　　日 |
| 事業の受託を希望する理由 |  |
| スタッフの人数（臨時職員等を含む） |  |
| 資格保有者の有無及びその種類 | □　資格保有者無し□　保育士　　（　　人）　　□幼稚園教諭（　　人）□　小学校教諭（　　人）　　□看護師　　（　　人）□　その他（　　　　　）（　　人） |

※添付書類

「伊勢市育児・家事支援事業運営業務委託プロポーザル実施要領の８．受託申請書等提出について」に記載の書類

（様式３）

実施体制説明書

【１．事業所概要】

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所開設場所 |  |
| スタッフの配置人数・配置体制 | 常時　　　人　配置　（常勤　　人　非常勤　　人）常勤職員の勤務体制…週　　日勤務、１日　　時間非常勤職員の勤務体制…週　　日勤務、１日　　時間 |
| 備　　　考 |  |

【２．組織概要】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 運用体制 |  | 主な担当業務 | 資格・経験等 |
| 総括責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※担当業務にコーディネーターを明記してください。

（様式４）

質疑用紙

令和　　年　　月　　日

伊勢市健康福祉部福祉総合支援センター

こども家庭相談係　宛

団体・法人名

担当者氏名

ＴＥＬ

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 案　件　名 | 伊勢市育児・家事支援事業運営業務委託 |

　上記案件について、下記のとおり質問いたしますので回答をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 仕様書等のﾍﾟｰｼﾞ箇所 | 質　　　問　　　内　　　容 |
| 例）業務委託仕様書 | ３(１)④の\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |

１　質疑は、この様式を電子メールに添付して行うこと。

■電子メールアドレス：k-katei@city.ise.mie.jp

■電子メール件名　　：【質疑】伊勢市育児・家事支援事業運営業務委託－提案者名

■質疑用紙ファイル名：【質疑】伊勢市育児・家事支援事業運営業務委託－提案者名

２　質疑に必要な資料等がある場合は、あわせて添付すること。

３　質疑に対する回答は、令和7年9月12日（金）午後5時までに、提案者全員に電子メールにて行うものとする。（質疑者に対する個別の回答は行わない。）

※質疑受付期限　令和7年9月11日（木）正午まで