

質 問 票

大阪市こども青少年局企画部

企画課あて

(メールアドレス：fb0002@city.osaka.lg.jp)

業務名称：大阪市ヤングケアラーへの寄り添い型相談支援事業業務委託（長期継続）

法人等名称	
(質問事項)	
担当者氏名及び連絡先	担当部署： 担当者氏名： 電話番号： メールアドレス：

(注1) 質問事項は、簡潔に要点のみ記載すること。

(注2) この質問票は、メールにて送付のこと。

※ お手数をおかけしますが、メールを送信された後、確認のお電話（06-6208-8639）
をお願いします。

公募型プロポーザル参加申請書

令和 年 月 日

大阪市こども青少年局長 様

(申請者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

実印

大阪市ヤングケアラーへの寄り添い型相談支援事業業務委託（長期継続）にか
かかる公募型プロポーザルに参加したいので、別紙の書類を添えて申請します。

担当者氏名及び連絡先	担当部署： 担当者氏名： 電話番号： メールアドレス：
------------	--------------------------------------

公募型プロポーザル参加申請に係る誓約書

令和 年 月 日

大阪市こども青少年局長 様

(申請者)

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

実印

大阪市ヤングケアラーへの寄り添い型相談支援事業業務委託（長期継続）にかか
る公募型プロポーザルへの参加申請を行うにあたり、同業務にかか
る委託事業者募集要項 4 応募資格に定める要件をすべて満たしており、添付書類
の内容について事実と相違ないことを誓約します。

法 人 の 概 要

フリガナ	
名 称	
住 所	〒
団体設立 年月日等	明治・大正・昭和・平成・令和 年 年 月 月 日 日 設立 法人格取得日
資本金又は 基本財産	
法人等の雇用する 職員数	
経営(運営)方針 及び 主な業務内容	
その他特記事項	

※ 各項目において追加の説明が必要な場合は、別紙を添付してください。

企画提案書

1 企画の趣旨及び特色

※事業目的との関連、支援対象者の捉え方及び協力機関等のネットワークの必要性等について記入してください。

欄が不足する場合は欄を追加してください。

「別紙のとおり」と記入し、別紙を添付いただいてもかまいません。

2 事業案

※相談事業の実施方法、対象者へのアプローチや行政の相談窓口などの関係機関・団体、学校との連携方法で工夫している点、支援対象者への周知方法や効果的な広報の方策等について記入してください。

欄が不足する場合は欄を追加してください。

「別紙のとおり」と記入し、別紙を添付いただいてもかまいません。

3 本業務にかかる受託事業者としての実施体制・支援体制

※スタッフ体制、資格、経験、個人情報の管理体制や保護体制等を記入してください。

--

欄が不足する場合は欄を追加してください。

「別紙のとおり」と記入し、別紙を添付いただいてもかまいません。

資格や経験がわかる証明書等を添付してください。

【参考例】

スタッフ体制

	役割	氏名	年齢	資格・経験等	資格 番号等	専任 併任	勤務 時間（週）
1	コーディネーター （業務責任者）			社会福祉士 介護福祉士		専任	40
2	コーディネーター			保育士 もと当事者		専任	40
3	相談員			もと当事者		専任	30
4	相談員			中学校教諭		専任	30
5	相談員			保健師		併任	4
6	相談員			精神保健福祉士		併任	4
7	相談員			公認心理士		併任	4
8	相談員			養護教諭		専任 （非常勤）	4
9	相談員			もと当事者		併任	2
10	相談員			もと当事者		併任	2

4 ヤングケアラー支援に類似した事業の実績を記入してください。

※事業内容や参加人数、実施期間、実施主体等を記入してください。

欄が不足する場合は欄を追加してください。

「別紙のとおり」と記入し、別紙を添付いただいてもかまいません。

5 経費積算書

費 目		金 額	内容・積算根拠等
人 件 費		円	
		円	
		円	
事 業 費		円	
		円	
事 務 費		円	
		円	
		円	
小 計		円	
消費税額（10%）		円	
合 計		円	

欄が不足する場合は欄を追加してください。

「別紙のとおり」と記入し、別紙を添付いただいてもかまいません。