（様式７）

令和　　年　　月　　日

企画提案書

銚子市長　　様

所在地

法人（団体）名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

銚子市生活困窮者自立相談支援及び被保護者就労支援業務委託に係る公募型プロポーザルについて、実施要項及び仕様書等の内容を十分に確認した上で、企画提案書を提出します。

なお、企画提案書等の書類に記載した事項は、事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 電話番号 | |  |
| ＦＡＸ番号 | |  |
| 電子メール | |  |
| 連絡担当者 | 所属・職名 |  |
| 氏名 |  |

|  |
| --- |
| 企画提案書は仕様書を参考に、以下の項目について記載すること（任意様式）  **１．応募動機や事業の理解**  **①応募動機**  **（銚子市の生活困窮者自立相談支援事業、被保護者就労支援事業の現状と課題を踏まえた応募動機を簡潔に記載する。）**  **②法人等の概要**  **（本業務と類似業務の実績などあれば記入してください）**  **２．実施体制（氏名、経験年数、資格、研修受講（見込み）状況等）**  ※参加表明の際に提出する「業務実施体制（様式５）」と整合を図る。  ※各支援員の資格・実績を証する書類（受託後雇用の場合は雇用計画）(任意様式）を添付すること。  ※別添も可とする。  **①自立相談支援事業（住居確保給付金業務も含む）**  **②被保護者就労支援事業**  **３．リスク管理体制**  **①事故や災害、不測の事態が生じた際の対応策**  **②苦情に対する対応策（苦情担当者、苦情受付後の対応体制等）**  **４．個人情報保護・情報セキュリティ対策**  **５．対象者の把握、支援方法**  **①支援を必要とする者の把握方法、事業の周知方法等**  **②支援方法**  **（支援対象者の抱える課題の把握、支援方法を決定するまでのプロセス。PDCAサイクル）**  **③相談支援体制**  **（遠隔地や交通不便地域に居住する者等事務所に来所できない者に対する対応、引継体制）**  **６．関係機関との連携・ネットワーク構築**  **①関係機関、地域の支援法人（団体）との関係構築、ネットワークづくりの取り組み等**  **②対象者の支援に関する社会資源の開発に向けた取り組み等**  **（求人開拓や支援に不足している社会資源の把握など）** |