資料3

**【再公募】**

**第１層生活支援コーディネーター**

**業務委託法人選定に係る**

**公募型プロポーザルに関する応募書類**

**【様式Ａ、Ｂ・第１～５号】**

令和７年４月

大東市保健医療部高齢介護室

令和　　年　　月　　日

様式Ａ

応　募　辞　退　届

（あて先）大東市長

（応募法人）

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　第１層生活支援コーディネーター業務委託法人の応募申込をしましたが、応募申込を辞退します。

担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

令和　　　年　　月　　日

様式Ｂ

質問票

（あて先）大東市長

（応募法人）

所在地

法人名

代表者職氏名

第１層生活支援コーディネーター業務委託法人の公募に関して、次のとおり質問します。

質問事項

|  |
| --- |
|  |

※記載欄が不足する場合は、次頁に記載すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E‐MAIL |  |

質問事項

|  |
| --- |
|  |

様式第1号

令和　　　年　　　月　　　日

**第１層生活支援コーディネーター業務**

**委託法人　参加表明書兼誓約書**

（あて先）大　東　市　長

所在地

申請者　商号又は名称

代表者職氏名　 　　 　　　　　　　　　　　印

当法人は、第１層生活支援コーディネーター業務の実施を希望する法人として、次のとおり参加表明をいたします。

つきましては参加表明するにあたり、以下の項目について誓約します。

なお、当法人が以下の項目について違反、もしくは第１層生活支援コーディネーター業務委託法人選定に係る公募型プロポーザル実施要領の規定により提案が無効もしくは失格となっても一切の異議を申し立てません。

誓約事項

・実施要領に記載の参加資格要件を満たしていること。

・企画提案書等、提出する書類一式に記載する事項は、事実と相違ないこと。

・その他実施要領の記載内容について遵守すること。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 所属 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

様式第２号

法人概要及び法人実績

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  法人名 |  | | ふりがな  代表者氏名 |  | |
| 主たる事務  所の所在地 |  | | | | |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 従業員数  令和７年4月1日現在 | | | 人 |
| 法人の沿革  及び  実施事業等 | （下記内容を記入すること）  ①法人の理念・運営方針・構成  ②福祉事業に関する実績  ③市内における地域活動に関する実績  ④大東市との連携の実績 | | | | |
| 関連法人・機関等 |  | | | | |

様式第３号

役員等名簿

（令和７年４月１日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  法人名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | ふりがな  氏　　名 | 年齢 | 他の法人・団体を兼任している場合 | |
| 法人・団体名 | 役職名 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

備考　当該法人の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者を含む。）及び事業所を管理する者について記入してください。

様式第４号

業務実施に関する企画提案書

※　公募要領のⅡ．業務概要に記載された業務内容を踏まえて、記入してください。

※　業務実施に当たっての法人の考え方や、法人の強み・経験などを活かした取組がどのように行われるかについて、具体的かつ簡潔にまとめて記入してください（記入内容に合わせて枠を調整し、用紙は６枚以内としてください）。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| １．本公募に応募した動機 | |
|  | |
| ２．第１層生活支援コーディネーターとして配置を予定している者の概要 | |
| (氏名・経歴・業務を行う上での強み等) | |
| ３．業務内容について | |
| (1) 資源開発(多様な主体の連携、共創を推進する役割) | |
|  | |
| (2)ネットワーク構築 | |
|  | |
| (3)地域のニーズと取組みのマッチング | |
|  | |
| (4)協議体の運営 | |
|  | |
| (5)第２層生活支援コーディネーターとの連携 | |
|  | |
| (6)個人情報の保護に関する取組 | |
|  | |
| (7)人権問題への取組 | |
|  | |
| (8)その他、法人の強みを活かした法人独自の取組等 | |
|  | |

４．業務実施計画

令和７年度

|  |  |
| --- | --- |
| Ｒ７年７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| Ｒ８年１月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

令和８年度

|  |  |
| --- | --- |
| Ｒ８年４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| １０月 |  |
| １１月 |  |
| １２月 |  |
| Ｒ９年１月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

様式第５号

令和　　　年　　月　　日

第１層生活支援コーディネーター業務委託法人応募書類に係る納税証明書一式の提出について

（あて先）大東市長

（応募法人）

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

生活支援コーディネーター業務委託法人応募書類に係る納税証明書一式を別添のとおり提出します。

また、下記の年度の税目については該当がないことを宣誓いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 応募書類  納税証明書 |  | R5 | R6 |
| ア　法人税 |  |  |
| イ　消費税及び地方消費税 |  |  |
| ウ　法人市民税 |  |  |

該当のない年度に「○」を記入して下さい。