

(様式1)

令和5年度強度行動障害支援者養成研修業務
プロポーザル応募申請書

令和 年 月 日

兵庫県知事 齋藤 元彦 様

住所
名称
代表者職氏名
電 話 () - 番
電子メール

「令和5年度強度行動障害支援者養成研修業務」プロポーザル募集要綱に基づき、下記のとおり関係書類を添えて応募します。

なお、同要綱「2 業務実施者の要件」に規定する内容を全て満たしていることを誓約します。

記

- 1 提案者概要兼企画提案書(様式2)
- 2 経費積算見積書(様式任意)
- 3 添付書類
会社概要等提案者の概要を説明する書類
その他提案内容を説明する参考資料(様式任意)

(様式2)

提案者概要兼企画提案書

提案者名： _____

団体の所在地		
担当者	所属・氏名	
	連絡先	
	E-mail	
創立年月日		
従業員数		
主な事業内容		
今回の提案に関して 過去3年間の類似業務 の実績 (主なもの) 複数ある場合は、す べて記載ください。		自治体名： 実施期間： 業務名称： 業務内容：

<実施体制>（業務遂行の体制、手順の概要等）

「令和5年度強度行動障害支援者養成研修業務」の事業に関する考え方、事業実施体制、事業実施内容、事業実施スケジュール、事業経費等を記載してください。（以下の～を別紙記載でも可）

事業の趣旨・目的を記載ください。

事業の実施計画を記載ください。

実施体制（講師派遣、事務手続き、受講生募集・申込みに関する問い合わせ等）を記載ください。

国規定に基づく具体的な研修内容を記載ください。

事業実施に向けたスケジュールを記載ください。

事業に係わる経費等を記載ください。

<実施に際して工夫する点>

<参考事項>（上記項目以外でPRしたいこと）

枠内に収まらない場合は、枠を拡張するか、別途任意の用紙（A4サイズ）で提出してください。