（様式第２号）

**企　画　提　案　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 名 | 南アルプス市子どもの生活支援事業 |
| 事業者名 |  |
| １　業務の実施体制  　　主たる事務所の所在地及び連絡先、配置予定の支援員その他の人員の氏名、雇用形態、資格・経験、研修の体制等について記載してください。 | |
| ○主たる事務所の所在地及び連絡先 ○配置予定の支援員その他の人員の氏名 ○雇用形態、資格・経験、研修の体制等 | |
| ２　事業実績  　　過去の類似事業の実施実績や取組状況、どのような支援ノウハウを有しているか記載してください。 | |
| ○過去の類似事業の実施実績や取組状況 ○どのような支援ノウハウを有しているか | |
| ３　事業実施の基本方針  　　生活困窮者自立支援法及び本業務の目的、支援対象者のイメージ（現状や支援すべき課題等）に対する認識も含めて記載してください。 | |
|  | |
| ４　業務の具体的な実施方法  　　仕様書に基づき個々の対象者に応じた支援の取組をどのように効果的に行うか、記載してください。 | |
|  | |
| ５　事業費内訳（見積） | |
| ○直接業務費（人件費、事業費）  ○間接業務費（業務管理費、その他） | |

※項目ごとに記載すること。（Ａ４縦、１０頁以内（参考資料含む）、文字サイズ１２ポイント以上）