（様式１）

各務原特別支援学校跡地等活用事業者募集公募型プロポーザル参加申込書

令和　年　　月　　日

各務原市長　様

各務原市教育長　様

各務原特別支援学校跡地等活用事業者募集公募型プロポーザル実施要領に基づき、プロポーザルへの参加を表明するとともに、提案書類一式を提出します。

なお、プロポーザル実施要領に定められた参加資格の要件を全て満たしていること並びに提出書類の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 法人名（代表法人） |  |
| 代表者の役職・氏名 |  | 印 |

※代表者印は、印鑑証明書と同じ印を捺印してください。

※グループによる応募の場合、代表法人を含む全構成員数を記載してください。

|  |
| --- |
| 全 　　　者 |

連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者が在籍する事業所の所在地 | 〒 |
| 所属部署・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※グループによる応募の場合は、構成員調書（様式２）を提出してください。

（様式２）

構成員調書

令和　年　　月　　日

各務原市長　様

各務原市教育長　様

各務原特別支援学校跡地等活用事業者募集公募型プロポーザルについて、応募グループの構成員は次のとおりです。

１．代表法人

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 代表者の役職・氏名 |  | 印 |

２．構成法人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者の役職・氏名 |  | 印 | 担当部署 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2 | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者の役職・氏名 |  | 印 | 担当部署 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者の役職・氏名 |  | 印 | 担当部署 |  |

※記載欄は適宜追加してください。

（様式３）

事業者別状況調書

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒TEL |
| 名称 |  |
| 代表者役職・氏名 |  |
| 設立年月日 |  |
| 資本金 |  |
| 従業員数 |  |
| 主な事業内容 |  |

※この調書は構成員ごとに作成してください。

（様式４）

提案概要書

法人名

代表者役職・氏名

|  |
| --- |
| 事業名 |
|  |
| 事業のコンセプト |
| 事業の全体コンセプトを記入してください。また、応募の動機についても記入してください。※以下、記入欄内の説明文は全て削除して記入してください。また、記入欄は適宜増減してください。 |
| 事業概要 |
| 事業内容を簡潔にまとめてください。また、どのように授業や部活動等、学校施設として利用するかについても具体的に記載してください。 |
| 事業遂行体制 |
| 事業遂行のための内部の実施体制を記載してください。 |
| 業務実績 |
| 提案事業に類似する事業の実績、その他学校教育・社会教育・障がい児者福祉に関する事業の実績を記入してください。 |
| 学びの機会の提供 |
| 提案事業について、「7．審査および選定（2）評価項目」の評価の視点をふまえ、学びの機会の提供の具体策及びその効果の見込みについて記入してください。 |
| 障がい児者福祉に関する事業展開 |
| 提案事業について、「7．審査および選定（2）評価項目」の評価の視点をふまえ、次の点について記入してください。・どのように障がい児者や障がい児者福祉について理解を深める場所とするか。・どのように障がいの有無に関わらず多くの方々が交流できる場所とするか・どのように特別支援学校卒業生や障がいのある方々が集まり運動などの活動を楽しむ場所とするか。 |
| 賃貸借料の提案価格（税込） |
| 　　　　　　　　　　円 |