**様式１**

|  |  |
| --- | --- |
| **受付番号** |  |

※受付番号は、記入しないでください。

　　年　　月　　日

和歌山県知事　様

**「若者の自立意欲醸成事業」に係る企画提案公募**

**応　募　申　込　書**

|  |
| --- |
| **１.応募者** |
| 商号又は名称 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 若者の自立支援の経験 | 有　　　・　　　無 |
| **２.事業従事者（１人目）※** |
| 職種（有資格） |  |
| (ふりがな)氏　名　 |  |
| 常勤・非常勤の別 | 常　勤 ・ 非常勤 |
| 専従・兼務の別 | 専　従 ・ 兼　務 |
| 1月あたりの勤務日数 |  |
| **事業従事者（２人目）** |
| 職種（有資格） |  |
| (ふりがな)氏　名　 |  |
| 常勤・非常勤の別 | 常　勤 ・ 非常勤 |
| 専従・兼務の別 | 専　従 ・ 兼　務 |
| 1月あたりの勤務日数 |  |
| **事業従事者（３人目）** |
| 職種（有資格） |  |
| (ふりがな)氏　名　 |  |
| 常勤・非常勤の別 | 常　勤 ・ 非常勤 |
| 専従・兼務の別 | 専　従 ・ 兼　務 |
| 1月あたりの勤務日数 |  |
| **３.連絡窓口** |
| (ふりがな)氏　名 |  |
| 所属名（部署名） |  |
| 役職名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号（代表・直通） |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

※免許・経歴等が分かる資料を添付すること。なお、当該事業の従事者として最低２名以上記載してください。

**様式２**

収支見込書

（　　年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日）

 　　　事業者名

 １　収入　 　　　　　　　　　　　　　　単位 ： 円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  科　　　目 | 予算（決算）額 | 摘　　　　　　　要 |
| 前年度繰越金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 若者の自立意欲醸成事業 |
|  | その他の公的補助金 |
|  |  |
| 事業収入 |  |  |
|  |  |
| 雑収入　　　　 |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

（備考）

　１　事業収入とは、若者の自立意欲醸成事業から得られる収入をいう。

２　支出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　単位 ： 円

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 科 目 | 予算（決算）額 | 摘　　　　　　　　要 |
| 俸給 |  |  |
| 諸手当 |  |  |
| 賃金 |  |  |
| 法定福利費 |  |  |
| 小計 |  |  |
| 消耗品費 |  |  |
| 燃料費 |  |  |
| 印刷製本費 |  |  |
| 修繕料 |  |  |
| 通信運搬費 |  |  |
| 使用料及び賃借料 |  |  |
| 備品購入費 |  |  |
| 小計 |  |  |
| 旅費 |  |  |
| 教養娯楽費 |  |  |
| 雑 費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小計 |  |  |
| 合計 |  |  |
| （備考） |

１俸給とは専任職員に支給される月額本俸を、諸手当とは専任職員に支給される本俸を除いた報酬をいう。

２賃金とは、兼任職員に支給される報酬をいう。

３備品購入費とは比較的長期に使用、保存できる物品購入経費をいう。

４太字枠線部分は補助対象経費である。

 **様式３**

委任状

　　年　　月　　日

和歌山県知事　様

所在地

商号又は名称

代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　（代表者印）

私儀、下記の者を代理人と定め、「若者の自立意欲醸成事業」に関し、下記の権限を委任します。

記

　代理人

　　　　　　　　　所　 在 　地

 商号又は名称

職　 氏　 名 　　　　　　　　　　　　（代表者印）

１　公募への参加について

２　復代理人の選定について

３　その他公募への参加に係る一切の権限について

 **様式４**

誓　　約　　書

　「若者の自立意欲醸成事業」公募要項に規定する企画提案公募参加資格をすべて満たしていることを申告します。

必要な資格を満たしていないことが判明したときは、提案内容が失格となり、入札参加資格停止等の措置を受けても、異議を申し立てません。

和歌山県知事　様

　　年　　月　　日

受託者　 所　 在 　地

 　商号又は名称

 　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　（代表者印）

 **様式５**

**「若者の自立意欲醸成事業」に係る**

**企画提案公募　質問書**

　　年　　月　　日

　和歌山県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

代表者職氏名

【連絡先】

　　担当部課：

　　担当者：

　　電話番号：

　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：

「若者の自立意欲醸成事業」に係る企画提案公募について、下記のとおり質問します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 質問箇所 | 質問事項 |
| （例）実施要領　○○ページ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**任意様式**

**「若者の自立意欲醸成事業」に係る企画提案公募**

**企　画　提　案　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 |  　　 年 　　月 　　 日 |
| **１ 企画提案名** |
|  |
| **２ 応募者** |
| **商号又は名称** |  |
| **３ 事業に対する企画提案内容** |
| **（１）事業計画****例）事業の年間スケジュール、利用者獲得の広報計画等****（２）個別カウンセリング体制****例）個々の利用者への支援方法等****（３）受け入れ体制****例）週当たり実施日数及び時間帯、従業者の配置及び利用予定者数等****（４）若者の自立支援に関する理解****例）若者の自立支援に関する事業者及び従事者の実績等****（５）利用者の社会参加を促進するための提案****例）各種取組み、イベント等****（６）事業実施に必要な経費****例）収支見込書記載の経費についての詳細や事業遂行に必要な経費の説明等****※上記（１）～（６）の記載は必須となります。それ以外に提案したい内容があれば、追記可です。** |