令和4年度 豊見城市学力強化支援事業（受験対策講座）

様式集

豊見城市教育委員会

年 月 日

豊見城市教育委員会

教育長　瀬長盛光　　殿

住　　　所

商　　　号

代表者氏名

（共同企業体の場合はその旨記載すること）

豊見城市学力強化支援事業（受験対策講座）企画提案書

　豊見城市学力強化支援事業（受験対策講座）公募型プロポーザルの企画提案書等一式を提出いたします。

年 月 日

豊見城市教育委員会

教育長　瀬長盛光　　殿

住　　　所

商　　　号

代表者氏名

（共同企業体の場合はその旨記載すること）

質　問　書

　豊見城市学力強化支援事業（受験対策講座）公募型プロポーザルに関する以下の事項について質問いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質　問　箇　所 | | 質　問　内　容 |
| ページ | タイトル |
|  |  |  |
|  |  |  |

※頁欄には「実施要領p〇」「仕様書p〇」のように記載して下さい。

※質問数にあわせて行を追加して使用して下さい。

※質問がない場合は、質問書を提出する必要ありません。

【本件担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属部署 |  |
| 担当者 | 職　名： |
| 氏　名： |
| メールアドレス |  |

【質問書提出先】

　豊見城市教育委員会 学校教育課 学校教育班（担当：吉元）

　メールアドレス：[kyouiku-g@city.tomigusuku.lg.jp](mailto:kyouiku-g@city.tomigusuku.lg.jp)

　質問受付期間：令和4年5月20日（金）15時まで

事　業　者　概　要

１．申請者情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本　　社　　情　　報 | （フリガナ） |  |
| 商号又は名称 |  |
| 本社所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| （フリガナ） |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 担　　当　　者　　情　　報 | （フリガナ） |  |
| 支店・営業所名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| （フリガナ） |  |
| 担当者職氏名 |  |

２．業務内容

|  |
| --- |
|  |

※必要に応じ、業務内容の分かるパンフレット等を添付して下さい。

※共同企業体を構成する場合には、代表者、構成員の会社概要をそれぞれ提出すること。

業　務　実　績　書

※記載する実績は、最大2件までとします。

※再委託された業務（下請け業務）は対象外とします。

※A4サイズ1枚にまとめて下さい。

【実績その１】

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 業務実績内容 |  |

【実績その２】

|  |  |
| --- | --- |
| 業務名 |  |
| 発注者 |  |
| 履行期間 |  |
| 業務実績内容 |  |

業　務　実　施　計　画　書

※市内3中学校に対し週5日10コマの実施を基本に作成下さい。

１．実施体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名 | 役職 |
| 事業実施責任者 |  |  |
| 事業実施担当者 |  |  |
| 緊急連絡先 |  | 電話　　　　－　　　　－ |

２．利用（予定）生徒数及び学習支援員配置数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置学校名 | 1コマあたりの利用生徒数 | 学習支援員配置数 |
| 豊見城中学校 | 人 | 人 |
| 長嶺中学校 | 人 | 人 |
| 伊良波中学校 | 人 | 人 |

※1回あたりの対応可能生徒数若しくは配置可能支援員数を基に記載すること。

３．年間利用予定生徒数

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| 実稼働日数 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| 月別延べ利用生徒数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 月別延べ学習支援員配置数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

５．学習支援事業運営方針

|  |
| --- |
|  |

６．学習支援事業運営方法

|  |
| --- |
|  |

７．利用生徒への支援方法

|  |
| --- |
|  |

８．その他、独自の取り組み事項について

|  |
| --- |
|  |

※記載内容にあわせて行を追加して作成して下さい。

人　員　配　置　計　画　書

１．事業に係る配置予定人数

|  |  |
| --- | --- |
| 法　 人 　名 |  |
| 配置予定人数 | 人（うち、有資格者数　　　　人） |

２．配置予定者（有資格者である場合は「資格証明書」を添付して下さい。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 配置方法 | | □法人内の人事異動　　□他事業との兼務  □新規採用（内定）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 配置予定者 | 氏名  雇用形態 | □正社員　　□非常勤　　□その他（　　　　　） | |
| 勤務時間帯 | 1日（　　　）時間／週（　　　）日勤務  ※兼務の場合、本業務への従事時間を記載 | |
| 保有資格 |  | |
| 職歴 | 期間 | 職務内容 |
| 年　　月　　日～  年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日～  年　　月　　日 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 配置方法 | | □法人内の人事異動　　□他事業との兼務  □新規採用（内定）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 配置予定者 | 氏名  雇用形態 | □正社員　　□非常勤　　□その他（　　　　　） | |
| 勤務時間帯 | 1日（　　　）時間／週（　　　）日勤務  ※兼務の場合、本業務への従事時間を記載 | |
| 保有資格 |  | |
| 職歴 | 期間 | 職務内容 |
| 年　　月　　日～  年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日～  年　　月　　日 |  |

※配置予定人数に併せて用紙を複写して使用して下さい

年 月 日

豊見城市教育委員会

教育長　瀬長盛光　　殿

住　　　所

商　　　号

代表者氏名

（共同企業体の場合はその旨記載すること）

見　積　書

豊見城市学力強化支援事業（受験対策講座）の経費等について以下のとおり見積もりいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　円

（消費税及び地方消費税を含む）

※見積額の根拠となる積算内訳書（任意様式）を添付すること。

※全体経費は、全ての経費の積み上げによる事こととし、「○○経費一式」ではなく具体的な業務内容及び積算内訳を示すこと。

年 月 日

豊見城市教育委員会

教育長　瀬長盛光　　殿

住　　　所

商　　　号

代表者氏名

（共同企業体の場合はその旨記載すること）

豊見城市学力強化支援事業（受験対策講座）

公募型プロポーザル参加辞退届

　豊見城市学力強化支援事業（受験対策講座）公募型プロポーザルに対し、参加表明書企画提案書等を提出しましたが、都合によりプロポーザルへの参加を辞退します。

学力強化支援事業（受験対策講座）事業計画書

１．学習支援による目標

|  |
| --- |
|  |

２．業務推進体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 氏名 | 役職 |
| 事業実施責任者 |  |  |
| 緊急連絡先 | 電話　　　　－　　　　－ | |

３．業務従事者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 配置学校名 | 従事者①氏名 | 従事者②氏名 |
| 豊見城中学校 |  |  |
| 長嶺中学校 |  |  |
| 伊良波中学校 |  |  |

４．実施スケジュール

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |
| 実稼働日数 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| 月別延べ学習支援員配置数 |  |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

５．利用生徒への支援方法

|  |
| --- |
|  |

６．ICT活用計画

|  |
| --- |
|  |

学力強化支援事業（受験対策講座）実施状況報告書（令和　年　月分）

学 校 名：

校 長 名：　　　　　　　　　㊞

支援員名：　　　　　　　　　㊞

支援員名：　　　　　　　　　㊞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 時間 | 学習指導内容等 | 備考 |
| ／  （　） | 00：00  ～  00：00 |  |  |
| ／  （　） | 00：00  ～  00：00 |  |  |
| ／  （　） | 00：00  ～  00：00 |  |  |

年 月 日

豊見城市教育委員会

教育長　瀬長盛光　　殿

住　　　所

商　　　号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

学力強化支援事業（受験対策講座）業務完了報告書

次のとおり業務が完了しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 件名 |  |
| 実施場所 |  |
| 契約締結日 | 年　　　月　　　日 |
| 実施期間 | 年　　　月　　　日  　　　年　　　月　　　日 |
| 完了年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 提出物 | 受講者実績名簿 |

年 月 日

豊見城市教育委員会

教育長　瀬長盛光　　殿

住　　　所

商　　　号

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

学力強化支援事業（受験対策講座）委託料請求書

下記のとおり請求します。

請　求　額　：　￥　　　　　　　　　　（税込）

|  |  |
| --- | --- |
| 銀行名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義人 |  |

請求明細

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 単価 | 数量 | 計 | 備考 |
| 支援員人件費 | 0,000円 | 0H | 00,000円 |  |
|  |  |  |  |  |

振込先