

(様式第 1 号)

令和 7 年度声かけサポーター養成事業委託

## 応募申込書

令和 年 月 日

静岡県知事 鈴木 康友 様

(申込者)

所 在 地

名 称

代 表 者

下記の業務の企画提案競技に応募したいので、関係書類を添えて申し込みます。

なお、募集要綱の 6 応募資格の要件を満たしていること、及び提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

令和 7 年度声かけサポーター養成事業委託

関係書類

(1) 業務計画書 (様式第 2 号)

(2) 企画提案書 (様式は任意)

(3) 委託業務見積書 (様式は任意。消費税額については、円未満の端数は切り捨て)

(様式第2号)

令和7年度声かけサポーター養成事業委託

## 業 務 計 画 書

### 1 申込者概要

|          |                                                            |      |  |
|----------|------------------------------------------------------------|------|--|
| 名 称      |                                                            | 設立年月 |  |
| 代表者      |                                                            |      |  |
| 所在地      | 〒                                                          |      |  |
| 電話・FAX   | <u>電話番号</u><br><u>F A X</u>                                |      |  |
| 事業担当責任者  | <u>氏 名</u><br><u>電話番号</u><br><u>F A X</u><br><u>E-mail</u> |      |  |
| 資本金等     | 円 社員 人                                                     |      |  |
| 障害者の雇用人数 | 人                                                          |      |  |
| 業務概要     |                                                            |      |  |

※業務概要は、会社概要のパンフレットを添付してもかまいません。

## 2 業務実績一覧表

| 業務名 | 実施期間 | 受託先 | 業務内容・委託料 |
|-----|------|-----|----------|
|     |      |     |          |

※これまでの主な業務実績（主として県や公的団体の受注実績）を記載してください。また、委託料の概算額も記載してください。

## 3 事業の実施体制

| 職種及び人員数 | スタッフの体制                                     |
|---------|---------------------------------------------|
|         | <p>※関連会社等と連携して行う場合は、その会社概要も併せて記入してください。</p> |

※関連会社等の会社概要は、独自に作成してあるものを添付してもかまいません。

4 事業実施日程（事前周知広報から参加申込、当日、実績報告作成まで）

| 年 月 日※ | 事業実施活動内容 |
|--------|----------|
|        |          |

※日が未定の場合は、上旬・中旬・下旬の別を記載。

(様式第3号)

令和7年度声かけサポーター養成事業委託

## 質 問 書

静岡県 健康福祉部 障害福祉課メールボックス 行

(E-mail shougai-fukushi@pref.shizuoka.lg.jp )

令和 年 月 日

|                |                                                         |
|----------------|---------------------------------------------------------|
| 所属名            | (フリガナ) _____                                            |
| (質問内容)         |                                                         |
| 担当者氏名<br>及び連絡先 | 部 署 名 :<br>担 当 者 :<br>電 話 :<br>F A X :<br>E - m a i l : |

- 注) ・ 質問内容は、要点を簡潔に記載すること。  
また、募集要綱などの資料名を掲げ、質問内容を明確にすること。  
・ この質問票は、9月3日(水)午後4時45分までにメールで提出してください。