

様式第1号

年 月 日

(あて先)
久留米市長

所在地
名 称
代表者職氏名

印

参 加 申 込 書

下記業務のプロポーザルについて、下記のとおり参加申込みします。

記

1. 業務名 就労サポーター及びしごと相談カフェ事業業務
2. 添付書類
 - (1) 役員等調書及び照会承諾書 (様式第2号)
 - (2) 参加資格に係る申立書 (様式第3号)

【連絡先】

所 属
氏 名
電話番号
FAX番号
E-mail

(あて先)
久留米市長

所在地
名称
代表者職氏名 ㊟

役員等調書及び照会承諾書

次の役員等調書の記載事項については、事実と相違ないことを誓約するとともに、この調書に記載した者について、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書第4条第1項に定める項目に該当するか否かに関し福岡県久留米警察署に照会することを承諾します。

役職名	フリ 氏 カナ 名	生年月日

【注意事項】

- 1 法人にあつては、登記事項証明書に登載されている役員（代表者含む。）の方全員についてご記入ください。個人にあつては、代表者1名についてご記入ください。
- 2 この調書に記載されたすべての個人情報、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）の規定に基づいて取り扱うものとし、久留米市が暴力団排除措置を講ずるための連携に関する協定書に基づいて実施する暴力団排除のための措置以外の目的には使用しません。久留米市がこれらの情報をもとに福岡県久留米警察署から取得した個人情報についても同様です。

久留米市長 あて

所在地

名称

代表者職氏名

⑩

参加資格に係る申立書

就労サポーター及びしごと相談カフェ事業業務公募型プロポーザル実施要項に係る参加資格について、下記のとおり申し立てます。

記

- 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者ではない。
- 久留米市指名停止等措置要綱（平成6年久留米市庁達第6号）に基づく指名停止を現に受けていない。
- 国税、都道府県税及び市税並びに個人事業主にあつては国民健康保険料の滞納がない。
- 手形交換所による取引停止処分、主要取引先からの取引停止等の事実があり、経営状態が著しく不健全であると認められる者でない。
- 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続開始の申立てがなされている者に該当しない。
- 民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続開始の申立てがなされている者に該当しない。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は法人であつてその役員が暴力団員である者でない。
- 久留米市内の職業紹介事業所を運営している。

※ 該当する項目の□欄にレ点を記入すること。

委任状

令和 年 月 日

久留米市長 へ

住 所

委任者 名 称

(本 社)

代 表 者

印

私は次の者を受任者と定め、就労サポーター及びしごと相談カフェ事業業務における事業者選定に係る下記の事項に関する権限を委任します。

住 所

受任者 名 称

(支店等)

代 表 者

印

記

委任事務

- (1) プロポーザルの参加申込に関すること
- (2) プロポーザルの提案に関すること

様式第5号

年 月 日

(あて先)
久留米市長

所在地

名称

代表者職氏名

㊞

価 格 提 案 書

就労サポーター及びしごと相談カフェ事業業務に係る経費の提案価格は、下記のとおりです。

記

		百万	十万	万	千	百	十	円
金 額								

上記金額には、消費税及び地方消費税を含みません。

- ※提案金額の有効数字直前に¥を付すこと。
- ※本書の内容が確認できれば別様式でもかまいません。
- ※積算の内訳がわかる見積書を添付してください。

企 画 提 案 書

業務名称 就労サポーター及びしごと相談カフェ事業業務

履行期限 令和 6 年 4 月 1 日から令和 7 年 3 月 3 1 日まで
ただし、1 年間を期間とした最長 2 回までの契約更新が可能

就労サポーター及びしごと相談カフェ事業業務について、企画提案書を提出いたします。

令和 年 月 日

久留米市長 あて

〔提出者〕

住所
商号又は名称
代表者職氏名
電話

〔連絡先〕

所属部署名
担当者氏名
電話
FAX
E-mail

業務遂行体制

	予定者名	通常勤務している場所（市町村名）
責任者		

	予定者名	居住市町村名	代替要員※
就労サポーター			人
しごと相談カフェ 相談業務従事者			人

※代替要員欄には、就労サポーター・しごと相談カフェ相談業務従事者が休暇を取得する場合、自然災害等により勤務ができない場合等に、代わりに各業務の役割を果たすことができる代替要員の人数を記入すること。

責任者の経験年数等

有している資格 （本事業に活用 できるもの）		
就労支援窓口等（下記に該当するものに限る）の統括経験 ・課題を抱えている人に対する相談支援 ・子育て中の人や女性に対する相談支援 ・公的機関での就労相談支援		年
具体的事業名		年
		年
		年
		年
求職者向けセミナー等の企画・運営経験		年
具体的事業名		年
		年
		年
		年

就労サポーター予定者の経験年数等

有している資格 (本事業に活用 できるもの)		
就労支援窓口等（下記に該当するものに限る）での相談支援経験 ・課題を抱えている人に対する相談支援 ・公的機関での就労相談支援		年
具体的事業名		年
		年
		年
		年

しごと相談カフェ相談業務従事者予定者の経験年数等

有している資格 (本事業に活用 できるもの)		
就労支援窓口等（下記に該当するものに限る）での相談支援経験 ・子育て中の人や女性に対する相談支援 ・公的機関での就労相談支援		年
具体的事業名		年
		年
		年
		年

就労サポーター予定者の強み等

--

しごと相談カフェ相談業務従事者予定者の強み等

--

業 務 実 績 調 書

1. 関係機関との連携の実績

ハローワーク久留米
久留米市庁舎内の就労関連相談窓口
久留米市内の子育て関連施設
久留米市内に福岡県が設置している就労関連相談窓口
久留米地域職業訓練センター

注 1) 関係機関ごとに、これまでの連携実績について記載すること。自社で運営しているものがあれば、その旨明記すること。

2. 就職相談支援事業の実績

1	発注者	<input type="checkbox"/> 国	<input type="checkbox"/> 都道府県	<input type="checkbox"/> 市区町村	<input type="checkbox"/> 独自事業
	事業の概要				
	支援の対象者				
	業務期間又は履行期限	年 月 日 ~ 年 月 日			
2	発注者	<input type="checkbox"/> 国	<input type="checkbox"/> 都道府県	<input type="checkbox"/> 市区町村	<input type="checkbox"/> 独自事業
	事業の概要				

	支援の対象者	
	業務期間又は 履行期限	年 月 日 ~ 年 月 日
3	発注者	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 独自事業
	事業の概要	
	支援の対象者	
	業務期間又は 履行期限	年 月 日 ~ 年 月 日

注1) 平成30年4月以降に国、都道府県又は市区町村から受託した、又は自社で取り組む求職者向けの就職相談支援事業について、最大3件まで記載すること。なお、国・都道府県・市区町村から受託している事業を優先して記載すること。また、同一の事業を複数年更新して受託している場合は1事業として記載すること。

注2) 発注者名が判別できる記載はしないこと。

注3) 「業務の概要」欄は、業務内容、実施にあたって工夫したことなどのアピールポイント等を記載すること。

3. 求職者向けセミナーの実績

1	発注者	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 独自事業
	セミナーの テーマ・内容	
	講師の氏名・ 肩書等	
	セミナー対象者	
	開催日	年 月 日
	定員数	人 参加者数 人
2	発注者	<input type="checkbox"/> 国 <input type="checkbox"/> 都道府県 <input type="checkbox"/> 市区町村 <input type="checkbox"/> 独自事業
	セミナーの テーマ・内容	

	講師の氏名・ 肩書等				
	セミナー対象者				
	開催日	年 月 日			
	定員数	人	参加者数	人	
3	発注者	<input type="checkbox"/> 国	<input type="checkbox"/> 都道府県	<input type="checkbox"/> 市区町村	<input type="checkbox"/> 独自事業
	セミナーの テーマ・内容				
	講師の氏名・ 肩書等				
	セミナー対象者				
	開催日	年 月 日			
	定員数	人	参加者数	人	

注1) 令和4年度以降に国、都道府県又は市区町村から受託した、又は自社で実施した求職者向けセミナーの企画・運営事業について、代表的なものを最大3件まで記載すること。

注2) 発注者名が判別できる記載はしないこと。

年 月 日

就労サポーター及びしごと相談カフェ事業業務
公募型プロポーザルに対する質問書

質問者（事業所名）

担当者名

TEL

メールアドレス

掲題に関し、下記項目について質問しますので、回答願います。

（質問事項）

〈記入上の注意〉

- ・ 記入欄が不足する場合は、別紙を添付してください。
- ・ 提出期限は、令和6年2月22日（木）16時00分まで（必着）といたします。

※ 質問に対する回答は、令和6年2月27日（火）までにメールで行います。

〈提出先〉

〒830-8520

福岡県久留米市城南町15番地3

久留米市商工観光労働部労政課

担当：牛嶋

TEL 0942-30-9046（直通） FAX 0942-30-9707

メールアドレス rousei@city.kurume.lg.jp