

(様式3-正)

令和 年 月 日

奈良県青少年・社会活動推進課長 殿

企 画 提 案 書

住所・所在地

商号又は名称

電 話 番 号

代表者職氏名

印

令和5年2月20日公告の「ひきこもり者の家族に対する集団支援業務（奈良県北部地域）」の委託事業者選定にかかる企画提案書を提出します。

添 付 書 類	1. 提案書（事業計画書）	（様式4）
	2. 業務実績	（様式5）
	3. 委託金額の見積り	（様式6）

(担当記入欄)

提案者番号

北一

(様式3-副)

令和 年 月 日

奈良県青少年・社会活動推進課長 殿

企 画 提 案 書

提案者番号

北一

(担当記入欄)

令和5年2月20日公告の「ひきこもり者の家族に対する集団支援業務（奈良県北部地域）」の委託事業者選定にかかる企画提案書を提出します。

添 付 書 類	1. 提案書（事業計画書） 2. 業務実績 3. 委託金額の見積り	(様式4) (様式5) (様式6)
---------	---	-------------------------

提案書（事業計画書）

1. 対応方針

① ひきこもり当事者への対応方針
② ひきこもり当事者の家族への対応方針

2. 家族の会の開催

① 実施体制 ※実際に担当することとなる方について記載して下さい。 ※外部協力者に依頼する場合は所属を記載して下さい。 ※「保有資格・支援経歴」欄には、本業務実施に必要な専門的知識・ノウハウを有していることが分かる内容を記載してください。 ※コーディネーターを複数名配置する場合は、中心となるコーディネーターが分かるよう、主担当と明記して下さい。 ※適宜、欄を追加してください。				
役割	氏名	年齢	性別	保有資格・支援経歴・(所属)
会の責任者				
コーディネーター (主担当)				
コーディネーター				
② 家族の会のテーマ				

③ 参加者間のルール・きまり等
④ 主な開催場所
会場名： 所在地： 会場へのアクセス：
⑤ 開催日時
開催日： 開始時間～終了時間：
⑥ 開催の周知方法
⑦ 連携可能な支援機関や団体 機関・団体名のあとに分野（医療・福祉・教育・雇用等）を記載してください。

3. 研修会の開催

① 開催日時			
② 開催場所			
③ 講師	氏名	保有資格	所属・役職・経歴等
④ 内容・テーマ			

※必要に応じ資料を添付してください。

4. 団体等の特徴を生かした事業効果を上げる独自の取り組みやアピールポイント

--

業 務 実 績

過去3年間の「ひきこもり状態にある当事者およびその家族を対象とした支援」の実績を記入して下さい。

行政との間で契約・履行した業務である場合、※欄にも記入して下さい。また、複数の府県・市町村等において実績がある場合は枠を追加して記入して下さい。

I 当事者支援

実施年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度 (月時点)
取組内容			
開催日数または回数	日／年 回／年	日／年 回／年	日／年 回／年
利用者数	実人数 の べ 名 名	実人数 の べ 名 名	実人数 の べ 名 名
※ 委託事業名			
※ 契約金額			
※ 行政担当課名			
その他特記事項			

・必要に応じて資料を添付してください。

・行政からの委託事業の場合、契約書の写しを添付してください（正本のみ）。

2 家族支援

実施年度	令和2年度	令和3年度	令和4年度 (月時点)
取組内容			
開催日数または回数	日／年 回／年	日／年 回／年	日／年 回／年
利用者数	実人数 の べ 名	実人数 の べ 名	実人数 の べ 名
※ 委託事業名			
※ 契約金額			
※ 発注者 (行政担当課名)			
その他特記事項			

- ・必要に応じて資料を添付してください。
- ・行政からの委託事業の場合、契約書の写しを添付してください（正本のみ）。

(様式6)

委託金額の見積り
(消費税及び地方消費税相当額を含む)

	内 訳	合 計
家族の会 (11回分)		円
研修会		円
	合 計	円