令和 年 月 日

令和４年度「ぎふ農村ワーケーション」事業業務委託プロポーザル

参加申込書

岐阜県農政部農村振興課長 様

（参 加 申 込 者）

法人名称

所在地

代表者職氏名 印

電話番号

Fax 番号

電子メール

私は、「令和４年度『ぎふ農村ワーケーション』事業業務委託プロポーザル公募要領」に基づき、プロポーザルに参加します。

令和 年 月 日

岐阜県農政部農村振興課長 様

令和４年度「ぎふ農村ワーケーション」事業

業務委託企画提案書

法人名称：

所在地：

代表者職氏名： 印

1. ワーケーションモデルプランの企画、実施に関する企画提案等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| モデルプランの実施回数 | 〇〇回 | 目標延べ参加人数 | 〇〇人 |
| 参加費価格帯 | 円　～　　　　　　　円 | | |

* 仕様書に記載の内容を踏まえ、提案する企画プランごとに、農村の地域資源を活用した滞在プランのテーマ、実施地域、対象の設定（個人、家族、企業など）、メインとなる体験プログラム内容、滞在期間や体験等旅行者のオーダーへの対応方法、実施時期、ワークスペース、移動手段、食事など滞在プランの内容を記入してください。
* 仕様書に記載の内容を踏まえ、参加者への周知・募集方法、現地との調整、安全管理などを具体的に記入してください。

1. 全体スケジュール

* 本業務を実施するための全体スケジュールを記載してください。

1. 業務の実施体制

* 本業務にあたる提案者の業務実施体制を記載してください。また、事故、自然災害などの緊急事態に備えた危機管理体制及び事態が発生した場合の対応方法を示してください。
* 新型コロナウイルス感染拡大防止対策を示してください。

1. 事業を実施するにあたっての提案者の特色及び優位性

* 提案者の過去の類似事業の実績、ノウハウ、及び管理責任者等の経験、資格などについて記載してください。
* 公募要領、仕様書及び別表評価基準を参考に、できる限り具体的かつ簡潔に記載してください。

法人概要書

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）  名称 | （ ） |
| 所在地 | （〒 ） |
| 設立年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 資本金 | 円 |
| 売上高 | 円（ 年 月期実績） |
| 税引前当期利益 | 円（ 年 月期実績） |
| 代表者 | 役職 氏名 |
| 従業員数 | 名 （うち、正規雇用者 名） |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | （〒 ）住所電話番号： FAX：電子メール： |
| 理念活動目的等 |  |
| 事業内容 |  |

※各項目の幅は、適宜調整してください。なお、１枚以内に納めてください。

誓 約 書

令和 年 月 日

岐阜県知事 様

法 人 名 称

代表者職氏名 印

令和４年度「ぎふ農村ワーケーション」事業業務委託プロポーザルに参加するにあたり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

1. 本業務委託プロポーザル公募要領の参加者要件（１）～（８）を満たしています。

1. 提出した書類に虚偽又は不正はありません。

様式５

社会的課題への取組み

法人名称：

下表の「評価の要件」を確認し、該当するものにチェックを入れてください。

※各項目の左側（達成等）をチェックした場合は、それを証明する「添付書類」を添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 評価の要件 |
| 仕事と家庭の両立支援  （３点） | ◆岐阜県ワーク・ライフ・バランス推進企業の登録状況  □登録を受けている（１点）　　□ 登録を受けていない  　（添付書類）登録証の写し  ◆岐阜県ワーク・ライフ・バランス推進エクセレント企業の認定状況  □認定を受けている（３点）　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）認定証の写し  ◆えるぼし認定  □認定を受けている　　　　　　□ 認定を受けていない  （１段階目１点、２段階目２点、３段階目３点）  　（添付書類）認定通知書の写し  ◆プラチナえるぼし認定  □認定を受けている（３点）　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）認定通知書の写し  ◆くるみん認定  □認定を受けている（１点）　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）認定通知書の写し  ◆プラチナくるみん認定  　　□認定を受けている（２点）　　□ 認定を受けていない  　（添付書類）認定通知書の写し  ※複数の登録・認定に該当する場合は、最も得点区分が高い区分により加点を行うものとする。 |
| 障がい者雇用  （１点） | (1) 障害者の雇用の促進等に関する法律に規定する障害者雇用状況の報告義務を有する事業者  ◆直近の６月１日現在の障がい者の法定雇用率の達成状況  □達成（１点）　　　　　　　　□ 未達成  （添付書類）障害者雇用状況報告書の写し  (2) 障害者雇用状況の報告義務がない事業者  ◆現時点での障がい者の雇用状況  □雇用している（１点）　　　　□ 雇用していない  （添付書類）以下のいずれか  ・身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保険福祉手帳の写し（提出にあたっては、利用目的を明らかにしたうえで、本人の同意を得てください。）  ・雇用保険被保険者資格取得時に公共職業安定所から交付される「雇用保険被保険者資格喪失届・氏名変更届」（公共職業安定所において印字されたもの）の写し |
| 若者の採用・育成（１点） | ◆ユースエール認定状況  □登録を受けている（１点）　　□ 登録を受けていない  　（添付書類）認定通知書の写し |

別添１

令和 年 月 日

岐阜県農政部農村振興課長 様

公募要領等に関する質問書

令和４年度「ぎふ農村ワーケーション」事業業務委託プロポーザル公募要領等について、質問事項がありますので提出します。

法 人 名称：所 在 地：

担 当 者名：電話：

Ｆ Ａ Ｘ：

電子メール：

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 内 　容 |
| ・公募要領・仕様書の別  ・ページ番号、項目等 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（注意）質問事項は、簡潔に記載してください。

提出先 ：岐阜県農政部農村振興課 農村企画係

ＦＡＸ：０５８－２７８－２６９８

E-mail：c11427@pref.gifu.lg.jp

別添２

令和 年 月 日

令和４年度「ぎふ農村ワーケーション」事業業務委託

プロポーザル参加辞退届

岐阜県農政部農村振興課長 様

（辞 退 者）

法人名称

所在地

代表者職氏名 　　　　　　　　 印

連絡先 （電話番号）連 絡 先

（Fax 番号）

連 絡 先 （電子メール）

令和４年度「ぎふ農村ワーケーション」事業業務委託プロポーザル参加申込書プロポーザルについて、下記の理由により辞退します。

記

辞退理由