【様式１】

令和５年　　月　　日

　岐阜県知事　　古田　　肇　様

**「私の関ケ原」写真コンテスト２０２３運営業務委託**

**プロポーザル企画提案書**

法人名：

　　　　　　　（団体名）：

所在地：

代表者職氏名：　　　　　　　　　　　　印

岐阜県が実施する「私の関ケ原」写真コンテスト２０２３運営業務委託に係る企画提案に参加したいので、下記のとおり企画提案書を提出します。

記

１　企画提案

２　法人等概要書

プロポーザル（企画提案）のための提案書

**１　提案内容の妥当性**

（１）① コンテストの基本コンセプト及び運営スケジュールについて

コンテストの基本コンセプトを明示のうえ、募集開始から応募受付、入選者審査・発表、入選作品の活用までの内容及びその運営スケジュールを、日本工業規格A4判4ページ以内（A3用紙は2枚に換算。以下同じ）で提案してください。

 インスタグラム(Instagram)等による募集方法について

　　　　 インスタグラムによる応募フローを、具体的な操作画面イメージを示して日本工業規格A4判2ページ以内で提案してください。

ＳＮＳを活用したＰＲについて

　　　 インフルエンサーマーケティングやインスタグラム広告の実施など、その広報が効果的なものとなるよう、活用する手法をはじめ、その内容やデザイン、発信の時間帯及び頻度などについて日本工業規格A4判2ページ以内で具体的に提案してください。

（２）応募作品活用企画の独自提案について

広い対象者に向けて関ケ原古戦場の魅力を伝え、誘客を図るための応募作品活用施策について、そのターゲット及び訴求効果等を示して、独自の提案を日本工業規格A4判2ページ以内で自由に記載してください。

**２　実施主体の適正性**

1. 実施体制・業務管理体制について

　　　 業務の実施体制や事業者の組織・労務管理体制や個人情報管理体制について日本工業規格A4判2ページ以内で具体的に記入してください。

(２) 業務遂行能力について

過去の類似業務の受託実績を挙げたうえで、本業務が確実に遂行できる経験・ノウハウを有することを日本工業規格A4判2ページ以内で具体的に記載してください。

（３） 事業費について

仕様書の記載に沿うとともに、必要な経費・人件費を過不足なく含んで積算した見積書を自由な様式で添付してください。

（４） 社会的課題への取組

※次ページ表の「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。

（「障がい者雇用」については、（１）（２）のいずれか該当する方にチェック願います。）

※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（2点） | ◆ 厚生労働省「くるみん認定」を受けているか。　　　　　□　認定を受けている　　□ 認定を受けていない　（添付書類）　　・認定通知書の写し |
| 障がい者雇用（2点） | （１）障害者雇用促進法に規定する障害者雇用状況の報告義務を有する事業者　（従業員43.5人以上）* 令和４年６月１日現在の障がい者の法定雇用率（2.3％）

　　　　　□　達成　　□ 未達成　（添付書類）　　・令和４年６月１日現在で、主たる事業所の所在地を管轄する公共職業安定所に提出した「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無い事業者　（従業員43.5人未満）　　 ※（１）以外の事業者* 現時点での障がい者の雇用状況

　　□　１人以上採用している　　□ 採用していない　（添付書類）　　・障がい者を雇用していることを証明する書類・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） | * 厚生労働省「ユースエール認定」を受けているか。

　　　　　　□　認定を受けている　　□　認定を受けていない（添付書類）　・認定通知書の写し |

**法人等概要書**

|  |  |
| --- | --- |
| （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 |  |
| 事業の主な特色・実績等 |   |

※１　各項目の幅は、適宜調整してください。