（要領－３）

法人の概要

|  |
| --- |
| （１）法人の経営状況（資本金、売上高、営業損益、純損益、社員数等）を記載してください。  （２）これまでの法人としての主な活動を記載してください。 |

（要領－４）

業務実施体制

　業務実施体制の概要を記載してくだい。また、業務説明資料「５　業務内容(1)こどもが楽しめる体験プログラム付一時預かりモデル事業（エ）職員の配置等安全に関する注意事項　b 預かり従事者の資格」を参考に、予定している預かり従事者が保有する資格を記載してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 部署・役職 | 担当する予定の 分担業務内容 | 資格 |
| 管理 責任者 （兼担当） |  |  |  |  |
| 担当者 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※部署・役職については、提案書の提出者以外の企業等に所属する場合は、企業等についても記載すること

※管理責任者が担当者を兼ねる場合は、その旨を「担当する予定の分担業務内容」欄に記載すること

※予定担当者が５名以上の場合は、適宜枠を増やして記載すること

（要領－５）

配置予定者の経歴等

|  |
| --- |
| 本業務に関する管理責任者は必ず記載してください。  また、提案書提出時点で予定している業務に携わる担当者の経歴及び経験年数を記載してください。  ※一時預かり等預かりの経験もしくはこどもが楽しめる工夫をしたプログラムを経験している場合は、その内容も記載してください。 |

（要領－６）

業務実施方針

|  |
| --- |
| 業務説明資料「４　業務目的」を達成するための実施方針について記載してください。なお、「安全・安心の確保」、及び「こどもが楽しめるプログラム」については、必ず言及してください。 |

（要領－７）

業務実施方法

|  |
| --- |
| 業務実施方法の作成に当たっては、以下の点について必ず言及してください。  ア　（要領－６）業務実施方針で記載した方針を達成するための具体的な実施  方法  イ　実施施設ごとのこどもが楽しめるプログラム  ウ　こどもが楽しくプログラムに参加する工夫  エ　年齢別やきょうだい児の受入れ等を想定したプログラムの工夫  オ　予約・キャンセル、受付・引き渡し、アンケートの実施方法  カ　会場の安全性確保、健康管理、緊急時の対応等 |

（要領－８）

作業スケジュール

|  |
| --- |
| 事業実施に向けたスケジュール作成に当たっては、以下の点について必ず言及してください。  　ア　具体的な一日の作業スケジュール（地区センター、市庁舎アトリウム）  　　　※搬入・プログラムの実施・撤収等のタイムスケジュールを記載すること  　イ　委託期間中（契約締結日から令和８年３月31日まで）の作業スケジュール |

（要領－９）

本事業と同種、類似業務の取組実績

|  |
| --- |
| こどもが楽しみながら過ごせる工夫をした預かりなど、本事業と同種、類似業務の取組実績（令和２年度以降）があれば記載してください。  ※複数の業務実績があれば、複数記載してください。 |

（要領－10）

|  |
| --- |
| ワーク・ライフ・バランスに関する取組 |
| 各項目について、該当するものに☑をつけてください。  ※注：各認定等の資料については、有効期間内のものを提出すること。   |  |  | | --- | --- | | ① | 次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画の策定 | | □ 策定し、労働局に届け出ている（従業員101人未満の場合のみ加算） | | □ 策定していない、又は策定しているが従業員101人以上である | | ② | 女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく一般事業主行動計画の策定 | | □ 策定し、労働局に届け出ている（従業員101人未満の場合のみ加算） | | □ 策定していない、又は策定しているが従業員101人以上である | | ③ | 次世代育成支援対策推進法による認定の取得（くるみんマーク）、女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく認定の取得、又は、よこはまグッドバランス賞の認定の取得 | | □ 取得している、又は認定されている | | □ 取得していない、又は認定されていない | | ④ | 青少年の雇用の促進等に関する法律に基づくユースエール認定の取得 | | * 認定されている | | * 認定されていない | |

（要領－11）

|  |
| --- |
| 障害者雇用に関する取組 |
| 各項目について、該当するものに☑をつけてください。   |  | | --- | | 障害者雇用促進法に基づく法定雇用率2.5%の達成 | | 従業員40人以上の事業者の場合：法定雇用率2.5％の達成 | | □ 達成している | | □ 達成していない | | ※達成している場合ハローワークに提出した「障害者雇用状況報告書(事業主控)(直前の６月１日現在のもの)の写し」を提出すること。 | | 従業員40人未満の事業者の場合：障害者１人以上の雇用 | | □ 達成している　→　（　　　　　　　）人 | | □ 達成していない | | ※１「１週間の所定雇用時間が20時間以上で、１年以上継続して雇用される者(見込みを含む)」に限る。達成している場合は雇用人数を（　）内に記載すること。  ※２上記のほか、「１週間の所定雇用時間が10時間以上20時間未満で、１年以上継続して雇用される精神障害者、重度の身体障碍者及び重度の知的障害者(いずれも見込みを含む)」に限る。達成している場合は雇用人数を（　）内に記載すること。 | |

（要領－12）

|  |
| --- |
| 健康経営に関する取組 |
| 各項目について、該当するものに☑をつけてください。   |  | | --- | | 健康経営銘柄、健康経営優良法人（大規模法人・中小規模法人）の取得、又は、横浜健康経営認証のAAAクラス若しくはAAクラスの認証 | | □ 認定若しくは認証を受けている | | □ 認定若しくは認証を受けていない |   ※健康経営銘柄、健康経営優良法人を取得している場合は「認定証の写し」、横浜健康経営認証を受けている場合は「認証通知書」の写しを提出すること。 |