

参加申込書

令和 年 月 日

杉並区子ども家庭部長 宛

杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加の申込みをします。

実施要領に示す「3 参加資格（1）から（8）まで」を満たしていることを誓約します。

なお、受託者候補者に選定された場合は、当該業務に係る契約の締結に向けて、信義に従って誠実に事業内容の詳細の協議を行うことを誓約します。

記

1 参加申込者

所在地	
名称	
代表者職・氏名	

2 担当者及び連絡先

担当者所属・ 役職	
担当者氏名	
電話番号	
F A X 番号	
E-mail	

事業者概要

令和 年 月 日現在

事業者の名称		
代表者名	(役職名) (氏名)	
所在地	〒	
	電話番号	
	FAX番号	
	E-mail	
設立年月日		
資本金		
従業員数		
沿革		
主な事業内容		
特記事項		

※必要に応じて、会社案内（パンフレット等）を添付してください。

業 務 実 績

項 目	記 載 内 容
1 請負業務名	
2 契約先名	
3 契約金額	
4 契約期間	
5 業務内容	
6 従事者情報	・ 業務従事者人数（一回あたりの従事人数、うち有資格者の種類と人数）
7 個人情報保護	・ 個人情報保護に対する管理体制 ・ 個人情報取扱いについての事故の有無、あれば時期とその具体的対応
8 事故対応等	・ 事故、苦情の有無、あれば時期とその具体的対応
9 添付資料一覧 ※独自に作成した資料がある場合は現物を添付してください。	

令和 年 月 日

杉並区子ども家庭部長 宛

団体名	
担当部署	
担当者	
所在地	
電話	
E-mail	

施設見学会参加申込書

下記のとおり、杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務の施設見学会に参加したいので申し込みます。

記

1 参加希望施設

参加を希望される施設の「参加希望欄」に○を付けてください。

日時	見学施設	参加希望欄
9月1日(水) 12時~13時	子ども・子育てプラザ成田西	
9月2日(木) 12時~13時	子ども・子育てプラザ下井草	

1 参加希望者

部署・所属	氏名

※参加申込書は、令和4年8月30日(火)午後5時までに、電子メールで提出してください。電子メールの件名は「杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務：施設見学会参加希望」とし、メール送信後、担当まで送信の確認電話をお願いします。

【提出先】

杉並区子ども家庭部管理課母子保健係 高山・宮本
電話：03-3312-2111(代表) 内線1829
03-5307-0787(直通)

E-mail：k-sien-k@city.suginami.lg.jp

質 問 書

令和 年 月 日

杉並区子ども家庭部長 宛

所在地
名称
代表者名
担当者名
所属・役職
電話番号
E-mail

杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務公募型プロポーザルについて、以下の項目を質問します。

質問項目	質問内容

※ 質問書は、令和4年9月2日（金）午後5時までに電子メールで提出してください。電子メールの件名は「杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務プロポーザル質問書」とし、メール送信後、担当まで送信の確認電話をお願いします。

【提出先】

杉並区役所子ども家庭部管理課母子保健係 高山・宮本
電 話：03-3312-2111（代表） 内線1829
03-5307-0787（直通）
E-mail：k-sien-k@city.suginami.lg.jp

参加辞退届

令和 年 月 日

杉並区子ども家庭部長 宛

杉並区休日パパママ学級及び休日母親学級業務公募型プロポーザルについて、下記のとおり参加を辞退します。

記

所在地	
名称	
代表者職・氏名	
辞退理由	