（第１号様式）

令和　　年　　月　　日

仕様書に対する質問・回答書

（契約担当者）

岡山県子ども・福祉部障害福祉課長　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

連絡責任者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公　告　番　号 | | 障第６号 |
| 業　 務 　名 | | 令和７年度岡山県障害者ピアサポート研修実施事業 |
| 質  問  事  項 |  | |
| 回  答 |  | |

（第２号様式）

令和　　年　　月　　日

参加資格確認申請書

（契約担当者）

岡山県子ども・福祉部障害福祉課長　殿

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

連絡責任者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

令和７年４月１日付けで公告のあった業務委託に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

　なお、参加資格を満たしていること及び添付書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

１　公告番号　障第６号

２　業 務 名　令和７年度岡山県障害者ピアサポート研修実施事業

３　契約期間　委託契約締結日から令和８年３月３１日まで

４　公告５応募要件（７）（８）の具体的内容

|  |
| --- |
|  |

５　添付書類（　有　・　無　）添付書類有の場合、書類名を記入

|  |
| --- |
|  |

（第３号様式）

令和　　年　　月　　日

事業提案書

岡山県知事　伊原木　隆太　様

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

連絡責任者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

岡山県が実施する「令和７年度岡山県障害者ピアサポート研修実施事業」に関する業務の受注を希望することから、事業計画書など関係書類を下記のとおり提出します。

記

　（提出書類）　１　事業計画書（第４号様式）

　　　　　　　　２　見積書（第５号様式）

３　岡山県税の滞納がないことを証する書類

４　その他参考資料（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （第４号様式） | 整理番号 |  |

事　業　計　画　書

岡山県知事　伊原木　隆太　様

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

連絡責任者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

電子メール

（必要に応じて別紙資料を作成し、添付してください。）

１　事業実施計画

（１）運営方針

（２）実施体制

　　　・当該研修に係る企画や事務処理に係る体制　等

　　　（相談支援専門員の従事状況を含む）

（３）事業実施方法

・講師（ピアサポーター又はこれに準ずる障害当事者等）の選出

・演習部分のグループ分け、演習指導者の配置

・障害者が受講するにあたっての配慮　　等

２　研修事業等の実施実績

３　当該研修受講者等に対する公正・中立性の確保にあたっての考え方

　　・業務監督、検査体制　等

４　守秘義務の対策

・個人情報に対する取扱方針　等

（第５号様式）

年　　月　　日

岡山県知事　伊原木　隆太　様

住所

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

見積書

このことについて、次のとおり見積書の提出をいたします。

１　受託業務名

　　令和７年度岡山県障害者ピアサポート研修実施事業

２　受託期間

　　委託契約締結日～令和８年３月３１日

３　見積金額

　　　　　　　　　　　　　円

（うち消費税及び地方消費税の額　　　　　　　円）

　　　※内訳は別紙内訳書のとおり

別紙

経　費　内　訳　書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 予算額（円） | 積　算　内　訳 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 小　計 |  |  |
| 消費税 |  |  |
| 合　計 |  |  |

　※経費区分（事業の実施に必要な賃金、謝金、旅費、共済費、報酬、消耗品費、印刷製本費、通信運搬費等）ごとに所要経費を記入すること