様式第１号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

「令和７年度外国人介護人材受入環境整備事業業務委託」応募申請書

　茨城県知事　大井川　和彦　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

令和７年度外国人介護人材受入環境整備事業業務委託について、関係書類を添付して応募申請します。

様式第２号

　　　　　「令和７年度外国人介護人材受入環境整備事業業務委託」企画提案書

|  |  |
| --- | --- |
| １ | 介護人材の現状の分析 |
|  |  |
| ２ | 実施体制及び事業実施スケジュール |
|  |  |
| ３ | 研修内容 |
|  |  |
| ４ | 効果的な研修とするための取組（※研修効果を高めるための工夫など） |
|  |  |
| ５ | 研修受講者を増やすための工夫 |
|  |  |
| ６ | 類似業務の実績の有無（※アピールポイント含む） |
|  |  |

※提案内容を審査するため、詳細に記載してください。

　　必要に応じて任意の様式で別紙に記載しても差し支えありません。

様式第３号

「令和７年度外国人介護人材受入環境整備事業業務委託」経費積算書

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費用区分 | 積算内訳 | 金額 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 小計 |  |  | |
| 税抜き計 | |  | ① |
| 消費税額（①×0.10） | |  | ② |
| 合計（①＋②） | |  | ③ |

※区分（例）

　報償費、旅費、消耗品費、印刷製本費、通信運搬費、広告費など

様式第４号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

応募資格誓約書

（令和７年度外国人介護人材受入環境整備事業業務委託）

茨城県知事　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

令和７年度外国人介護人材受入環境整備事業業務委託の応募申請にあたり、実施要領の記載内容を承諾し、下記の応募資格を全て満たしていることを誓約します。

記

(1) 茨城県物品調達等競争入札参加者資格審査要項（平成８年茨城県告示第254号）に基づく競争入札参加資格があること。ただし，茨城県物品調達等登録業者指名停止基準に基づく指名停止の措置を受けていない者であること。

(2) 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４第１項の規定に該当しない者及び同条第２項の規定に基づく茨城県の入札参加の制限を受けていない者であること。

(3) 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づき更生手続き開始の申立てがなされている者又は民事再生法（平成11年法律第225号）に基づき再生手続き開始の申立てがなされている者でないこと。

(4) 茨城県暴力団排除条例（平成22年茨城県条例第36号）第２条第１号又は同条第３号までに規定する者でないこと。

様式第５号

　　　　　　　　　　　　　事　業　実　績　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

類似事業や活動実績について記載してください。

（本県で実施した国・自治体等事業について優先して記載してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業年度 | 発注者等 | 事業名及び事業内容 |
|  |  |  |

様式第６号

個人情報の管理体制について

令和　　年　　月　　日

本事業を遂行する際の個人情報の管理体制などについて記載してください。

|  |
| --- |
| 個人情報の管理体制等 |
| （本事業を遂行する際、及び貴団体内における個人情報の管理体制について記載してください。） |

様式第７号

　　　　　　　　　その他提案事業の参考となる資料

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| その他提案事業の参考となる事項等 |
| （その他提案事業の参考となる事項等について、自由に記載してください。） |

様式第８号

　　　　　　　　　　　　　　　　会　社　等　概　要　書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　　称 |  | | | | |
| 代　表　者　名 |  | | | | |
| 所　在　地 | 〒 | | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| ＦＡＸ |  | | | |
| （支店・営業所等の所在地） | | | | |
| 設　立　年　月　日 |  | | | | |
| 沿　　革 |  | | | | |
| 資本金又は基本財産 |  | | | | |
| 従　業　員　数 | 人（うち正職員　　　　人） | | | | |
| 主な業務内容 |  | | | | |
| 免許・登録 |  | | | | |
| 応募に関する  担当者等 | 役職・氏名 | |  | 所　属 |  |
| 電話番号 | |  | ＦＡＸ |  |

※会社概要、パンフレット等がある場合は添付してください。

※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。

様式第９号

　　　　　　　　　　　　　　辞　退　届

　令和　　年　　月　　日付けで、「令和７年度外国人介護人材受入環境整備事業業務委託」応募申請書を提出しましたが、辞退いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

茨城県知事　大井川　和彦　殿

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

（辞退の理由）

様式第10号

【E-mail　fukushi8@pref.ibaraki.lg.jp】

　茨城県福祉部福祉人材・指導課　人材確保グループ　あて

　　　令和７年度外国人介護人材受入環境整備事業業務委託　質問書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質  　問  　者 | 名　　称 |  |
| 氏　　名 |  |
| 連絡先  （TEL／E-mail） |  |
| 質  　問  　内  　容 |  | |