（様式３－１）単独用

和歌山県勤労福祉会館の維持運営管理に関する事業計画書

　和歌山県勤労福祉会館の維持運営管理について、事業計画書を提出します。

令和　　年　　月　　日

　和歌山県知事　様

　　　　　（申請者）

　 主たる事務所の所在地

　 団体の名称

　 　 代表者の氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（作成者）

担当部署

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

※事業計画内容（様式は自由。ただし、Ａ４縦・横書き）を添付すること。

（様式３－２）コンソーシアム用

和歌山県勤労福祉会館の維持運営管理に関する事業計画書

　和歌山県勤労福祉会館の維持運営管理について、事業計画書を提出します。

令和　　年　　月　　日

　和歌山県知事　様

　　　　　　　　　　　　　コンソーシアム名

　 （代表となる団体）主たる事務所の所在地

　 団体の名称

　 　 代表者の氏名

　　　　　（構成員）主たる事務所の所在地

　 団体の名称

　 　 代表者の氏名

　　　　　（構成員）主たる事務所の所在地

　 団体の名称

　 　 代表者の氏名

　　　　　（構成員）主たる事務所の所在地

　 団体の名称

　 　 代表者の氏名

（作成者）団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

※事業計画内容（様式は自由。ただし、Ａ４縦・横書き）を添付すること。

（様式３－３）

**人員配置計画書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　職 | 担当業務内容 | 能力、資格、実務経験年数など | 雇　用　等　の　形　態 | | | | 年齢層 | １週間の従事時間 | 備　考 |
| 正規 | 非常勤 | 委託 | その他  （具体的に記入） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※募集要項、仕様書等を確認し、必要な従事者を記入すること。

※配置する全ての従事者について記入すること。

※役職については、会館を管理する上で必要と思われる役職を記入すること。

ただし、統括管理者、施設管理業務責任者等の責任者については、必ず記入すること。

※能力、資格、実務経験年数等については、実際に配置する予定の従事者を想定の上、記入すること。

※雇用等の形態は、実際に勤務する従事者を想定して該当する欄に○印を記入すること。

　※年齢層は、「２０代」、「３０代」等、目安で構わないので、記入すること。