【様式１】

強度行動障害のある方の支援者に対する研修事業　受託申込書

令和　　年　　月　　日

千葉県知事　熊谷　俊人　様

所在地

申請者　団体名

代表者氏名

下記のとおり、関係書類を添えて応募します。

記

受託予定額

金　額	円（税込）

※【様式２】経費見積書を添付してください。

1　法人について

（1）法人の概要、沿革、組織について

※ 最新の定款・決算書を添付してください。

※ 団体の概要等がある場合には添付してください。

※ 欄が不足する場合は、追加等をしてください。

ふりがな 団体の名称		ふりがな 代表者名	
団体の所在地	〒		
	電話番号		
	Ｆａｘ番号		
法人設立年月日	年　　月　　日設立		
法人の沿革、組織について			
法人の役員名（役職名・氏名・住所・経歴等）			

（2）研修実績について

強度行動障害者支援に関する研修事業などの法人全体の研修実績について記載してください。

※実施した年度、研修名、内容、参加者数を記載すること。

（3）実施方針について

本事業を実施するに当たっての方針や理念、アピールしたい点等を記載してください。

実施方針	

2　職員の配置体制について

本事業を実施する職員について

職員名	勤務形態	他事業との兼務の有無	経験・経歴・資格等
A			
B			
⋮			

↓

他事業と兼務する場合の業務分担の考え方	

※　配置予定の職員ごとに記載してください。

※　「他事業との兼務の有無」欄には、法人内で本事業以外の業務を担当する場合には、「〇」を記入してください。この場合、「他事業と兼務する場合の業務分担の考え方」欄に、他事業との業務分担の考え方を記入してください。

※　「経験・経歴・資格等」欄には、これまでの福祉・介護業務等の経歴や強度行動障害者支援に関する研修の講師等の実績、保有する資格等について記載してください。

3　事業内容について

（1）研修事業について

ア　全体概要

(ア)研修全体の目的・ねらい
(イ)研修を実施する上での創意工夫・優位性など
(ウ)研修の実施体制（研修の流れ、組織図を含む）

(エ)その他特記事項

(注1)　(ア)研修全体の目的・ねらい欄は、直面する課題、課題の解決に向けた必要とされる人材、研修に期待される効果等について記入願います。
(注2)　欄が不足する場合は、複数ページにして記入願います。

イ　実施スケジュール

時期	研修内容・会場

※想定している研修の実施時期、研修内容及び会場について記載願います。

（２）広報・募集について

強度行動障害のある方の支援者に対する研修の受講対象者に対する広報及び募集の方法等について記載してください。

広報・募集の手段等	

4　その他の提案（付帯提案）等について

本事業の内容について、受託するに当たり、本事業の目的達成に効果的な独自提案やアピールしたいことなどがあれば記載してください。

その他の提案等について	

5　申込みに関する担当者等

応募に関する担当者等	役職・氏名	
	所　　属	
	電話番号	
	FAX 番号	
	メール アドレス	