様式第１号（第２条関係）

　年　月　日

大月市長

住　　　所

障害福祉関係法人等名

代表者氏名 　　　　　　　 　　　　印

　　年度大月市障害福祉協力隊推進事業支援機関申請書

大月市障害福祉協力隊推進事業における支援機関に応募します。

なお、提出書類は下記のとおりです。

記

（提出書類）

１　大月市障害福祉協力隊推進事業支援機関申請書（様式１）

２　支援機関応募企画提案書（別紙１）

３　法人の定款（最新のもの）

４　法人の登記事項証明書又は登記簿謄本（発行後３月以内のもの）

５　法人並びに代表者の法人税、所得税、消費税及び地方消費税並びに所在地市町村等が課税に係る納税証明書

６　直近３年間の決算書類（貸借対照表、損益計算書）

（担当者）

所属・役職

担当者氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

Ｅ-mailアドレス

別紙１（様式第１号）

　　年度

支援機関応募企画提案書

１　応募団体

|  |  |
| --- | --- |
| 障害福祉関係法人等名 |  |
| 代　表　者 |  |
| 住　　　所 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 法人の概要 | 事業の規模 | 資本金従事者数事業所の数 |
| 主な事業の内容 |  |
| 貴社のPR |  |
| 応募事業者並びに代表者又は役員等関係者が、暴力団、暴力団関係企業（反社会的勢力）若しくはこれらに準ずる者又は構成員であるか。（どちらかに○のこと） | 有　　・　　無 |

２　事業実施基本方針

　　・運営理念、方針

　　・応募の理由

３　業務実施体制（図、表等を活用することも可）

・障害福祉協力隊員の障害福祉協力活動等への支援機関候補者による指導、支援の体制、職務上の位置づけ

・他の障害福祉事業者等との連携体制について

４　障害福祉協力隊年間活動計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 障害福祉の推進のための活動 | 地域が主催する行事等への協力 |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |
| 　月 |  |  |

５　受入事業者（一部を委託する場合）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は事業者名 |  |
| 代 表 者 |  |
| 住 　所 |  |
| 電 話 番 号 |  |
| 選 定 理 由 |  |

６　隊員の活動地域、活動内容

|  |  |
| --- | --- |
| 隊員の活動地域 |  |
| 住 居 地 |  |
| 活 動 内 容 | （１）障害者支援の実践活動研修内容（２）地域活動地域住民との共同作業（３）地域の実情に考慮した新しい連携、コミュニティの創出活動（４）地域の実情に考慮した障害者支援の創出 |

７　隊員の募集・選考・支援方法

1. 募集方法

（周知方法、募集期間、協力隊提出書類を記載する。）

1. 選考方法

（書類選考、障害福祉体験、地域住民との面談の方法を記載する。）

1. 支援方法

（障害福祉協力活動等の内容、具体的支援内容、研修内容、地域住民との交流、定住に向けた準備及び就業、起業の内容を記載する。）

８　障害福祉協力隊員が行う障害福祉協力活動等の取り組み状況、活動実績や成果等の情報発信方法

９　委託費の使用内容

委託費使用内訳　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (単位：円)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費　　目 | 積算 | 計 | 備考 |
| (1) 障害福祉協力隊員の募集・選考①募集案内の作成費②活動成果の広告費③事業内容の広報費④面接・障害福祉体験等の選考費⑤通信事務費⑥支援機関の事務費(2) 障害福祉協力活動等への指導・支援①活動用消耗品費②受入事業者への謝金③活動用車輌借上費④活動時車輌燃料費⑤傷害保険加入料(3) 障害福祉協力隊員の生活支援1. 住居費
 |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |
| 委託費使用内訳を積算する月数（　　月）（積算月数が12月未満の場合の月あたり費用　　　　　　　円） |

（注）１ 積算根拠の資料を別紙で添付すること。

（注）２ 委託費用は事業に必要最小限の経費とする。