（様式３）

令和７年(2025年)　月　　日

滋賀県知事　三日月　大造　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和７年度外国人材総合支援業務

公募型プロポーザル企画提案書

令和７年度外国人材総合支援業務公募型プロポーザルに係る企画提案書を提出します。

提案に当たっては、当該業務委託募集要領に記載の参加資格を有していること、および当該業務仕様書に記載された内容を全て承知の上で提案することを誓います。

記

○評価項目に係る加算点事項についての報告

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 「滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業」の登録、または、次世代育成支援対策推進法に基づく基準適合一般事業主として厚生労働大臣の認定 | 有・無 |
| ２ | 高年齢者雇用確保措置に関する提出書類 | 有・無 |
| ３ | 障害者の雇用に関する提出書類 | 有・無 |
| ４ | 「滋賀県女性活躍推進企業」の認証を受けているか、または女性の職業生活における活躍の推進に関する法律に基づく基準適合一般事業主として厚生労働大臣の認定 | 有・無 |
| ５ | 環境マネジメントシステムに関する認証・登録 | 有・無 |

※該当する方に○印をつけ、「有」の場合はプロポーザル募集要領に定める確認できる書類を添付すること。

＜提案に関する連絡・問合せ先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 担 当 者 |  |
| 電話番号 |  |

※原則として、Ａ4サイズ（Ａ3を使用するときは折りたたむ等、Ａ4サイズに揃えてください。）