（様式第２号）

令和７年度認知症フェスタ開催業務公募型プロポーザル企画提案書等提出書

令和７年(2025年)　月　日

滋賀県知事　あて

所在地

法人名

代表者名

　令和７年度認知症フェスタ開催業務にかかる公募型プロポーザルについて、同実施要領「４　参加資格」の要件をすべて満たしていることを誓約するとともに、同実施要領の内容を了解し、下記の書類を提出いたします。

　なお、下記の者を連絡調整者として設置します。

１　企画提案書　８部（正１部、副７部）

２　社会政策推進にかかる関係書類（登録や認定を受けているなどの場合）

□　滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業の登録証（県発行）の写し １部

□　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認定通知書

（労働局発行）の写し １部

□　高年齢者就業確保措置にかかる労使協定または就業規則の該当箇所の写し １部

□　障害者雇用状況報告書の写し １部

□　障害者を雇用していることの申立書の写し １部

□　しが障害者施設応援企業認定通知書（県発行）の写し １部

□　障害者の雇用の促進等に関する法律に基づく基準適合事業主認定通知書

(労働局発行)の写し １部

□　滋賀県女性活躍推進企業の認証書（県発行）の写し １部

□　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

一般事業主認定通知書（労働局発行）の写し １部

□　環境マネジメントシステムに関する証明書等の写し １部

（連絡調整者）所属：

　　　　　　　役職名：

　　　　　　　氏名：

　　　　　　　TEL：

　　　　　　　E-mail：