（様式１）

公募型プロポーザル応募申込書

（令和７年度介護保険データを活用した地域分析等支援事業業務委託）

令和　年　　月　　日

（宛先）

滋賀県知事　三日月　大造　あて

 所在地

事業者名

代表者名

令和７年度介護保険データを活用した地域分析等支援事業業務委託に係る公募型プロポーザルについて、応募します。なお、介護保険データを活用した地域分析等支援事業業務委託プロポーザル実施要領の「３参加資格」については、すべて満たしていることを誓約します。

次の1～9に該当する場合は、□にチェックを入れてください。

1.[ ] 　「滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業」の登録を受けている。

2.[ ] 　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を受けている。

3.[ ] 　高年齢者就業確保措置について、労使協定の締結または就業規則の労働基準監督署への届出をしている。

4.[ ] 　障害者の雇用に関する状況の報告義務がある事業者であって法定雇用率が達成されている、または障害者の雇用に関する状況の報告義務がない事業者であって障害者を雇用している。

5.[ ] 　「しが障害者施設応援企業」の認定を受けている。

6.[ ] 　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として厚生労働大臣の認定を受けている。

7.[ ] 　「滋賀県女性活躍推進企業」の認証を受けている。

8.[ ] 　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を受けている。

9.[ ] 　環境マネジメントシステムのうち、次のいずれかの認証・登録を受けている。

①　国際標準化機構が定めた規格ＩＳＯ14001に適合している旨の認証

②　一般財団法人持続性推進機構（平成23年９月30日以前に登録・更新した場合は、財団法人地球環境戦略研究機関持続性センター）の実施するエコアクション21の認証・登録

③　特定非営利活動法人ＫＥＳ環境機構の実施するＫＥＳ・環境マネジメントシステム・スタンダードの登録

④　一般財団法人エコステージ協会の実施するエコステージの認証

〈担当者〉

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 連絡先 | 電話 |
| E-mail |