

# **募集要項様式集**

**令和6年10月  
港区教育委員会**

## 目 次

- 【様式 1】質問書
- 【様式 2】参加表明書兼参加資格審査申請書
- 【様式 3】共同事業体構成書
- 【様式 3－2】共同事業体協定書兼委任状
- 【様式 3－3】委任状
- 【様式 4】事業者概要及び業務実績
- 【様式 5】業務従事予定者の経歴及び専任性
- 【様式 6】業務従事予定者の配置計画及びスケジュール
- 【様式 7】企画提案書
- 【様式 8】見積書
- 【様式 9】プロポーザル参加辞退届

## 【様式 1】

令和 年 月 日

小学校移動教室・夏季学園等運営業務委託プロポーザル  
質問書

貴社名	
担当部署	
担当者名	
電話	
FAX	
メールアドレス	

1	質疑事項	
	資料名	
	該当ページ	( ) ページ
内容		
2	質疑事項	
	資料名	
	該当ページ	( ) ページ
内容		

※ 下記の送付先に、9月24日(火)午後5時までにFAX又はメールにて送信ください。

※ 送信未達を防ぐため、必ず確認の電話を入れてください。

【送付先・連絡先】

港区教育委員会事務局学校教育部学務課学校運営支援係 担当:青天目(なばため)

TEL:03-3578-2778 FAX:03-3578-2759

メール:nabatame-shogo@city.minato.tokyo.jp

## 【様式2】

**小学校移動教室・夏季学園等運営業務委託  
プロポーザル参加表明書兼参加資格審査申請書**

(あて先) 港区教育委員会

令和 年 月 日

事業者名

所在地

代表者職・氏名

印

担当者氏名

担当者連絡先

担当者メールアドレス

表記業務について公募型プロポーザルに参加したく、下記のとおり参加資格の審査を申請します。なお、本申請書及び添付書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

記

参加資格内容	申請内容
① 港区物品買入れ等競争入札参加資格を有すること	参加資格を有する・ 参加資格を有しない
② 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しないこと	規定に該当しない・ 規定に該当する
③ 経営不振の状態にないこと	経営不振の状態にない・ 経営不振の状態にある
④ 港区競争入札参加有資格者指名停止措置要綱（平成 16 年 7 月 30 日 16 港政契第 238 号）に基づく指名停止の措置を受けていないこと。	措置を受けていない・ 措置を受けている
⑤ 港区の契約における暴力団等排除措置要綱（平成 24 年 1 月 26 日 23 港総契第 1157 号）に基づく入札参加除外措置を受けていないこと。	措置を受けていない・ 措置を受けている
⑥ 区内に本店や支店・ 営業所を置かない区外事業者は、原則として、区内事業者と共同すること ※区内事業者又は区外事業者が区内事業者と協働してプロポーザル選考に参加する場合は、一次審査において、評価点を優遇します。	区内事業者・ 共同する・ 共同しない
⑦ 仕様書に記載している業務を適切に遂行することが可能な豊富な実績と運営・ 実施体制を有していること	有する・ 有しない

※いずれかを○で囲んで下さい。

※各要件は参加表明書提出時点を基準日とします。なお、本件プロポーザル実施期間中またはプロポーザルによる選考後契約締結日までの間において、いずれかの要件を欠くことになった者に対して、プロポーザルの参加資格を取り消し、または契約を締結しない場合があります。

年　月　日

(あて先) 港区教育委員会

申請者　共同事業体の名称

## 共同事業体構成書

共同事業体名	
共同事業体所在地	
代表事業者名	
代表者職氏名	
所在地	
構成事業者1の名称	
代表者職氏名	
所在地	
構成事業者2の名称	
代表者職氏名	
所在地	
構成事業者3の名称	
代表者職氏名	
所在地	

※記入欄が足りない場合は、行の追加等を行い、提出してください。

【様式3-2】  
(共同事業体代表者用)

年　月　日

(あて先) 港区長

申請者(共同事業体の代表団体)

共同事業体名

所在地

代表事業者名

代表者職氏名

印

### 共同事業体協定書兼委任状

事業候補者として申請するため、公募要項に基づき共同事業体を結成し、港区との間における下記事項に関する権限を代表事業者に委任して申請します。なお、本事業候補者となった場合は、各構成事業者は業務の遂行及び業務の遂行に伴い当共同事業体が負担する債務の履行等に関して詳細な協定を取り交わしたうえで、連帶して責任を負います。

共同事業体の名称			
共同事業体の所在地			
共同事業体の代表事業者(受任者)	構成事業者(委任者)		
所在地	所在地		
事業者名	事業者名		
代表者職氏名	印	代表者職氏名	印
構成事業者(委任者)	構成事業者(委任者)		
所在地	所在地		
事業者名	事業者名		
代表者職氏名	印	代表者職氏名	印
共同事業体の成立、解散の時期及び委任期間	年　月　日から当該業務履行後3ヶ月を経過する日まで。解散の時期は、構成事業者全員の同意をもって延長することができます。ただし、当共同事業体が本件事業の事業候補者とならなかった場合は、ただちに解散します。また、当共同事業体の構成事業者の脱退又は除名については、事前に区の承認がなければこれを行うことができません。		
共同事業体の代表事業者の権限	1 事業候補者選考の申請に関する件		
	2 区との本件業務の契約に係る見積もり及び契約締結に関する件		
	3 請負代金の請求及び受領に関する件		
	4 その他契約手続に関する件		
その他	1 本協定書に基づく権利義務は他人に譲渡いたしません。		
	2 本協定書に定めのない事項については、構成事業者全員により協議することします。		

※共同事業体の構成が4以上となる場合はこの様式に準じて構成事業者欄を増やして作成してください。

委任状  
(共同事業体編成用)

年　月　日

港 区 長 様

所 在 地

商号又は名称

代 表 者 名

印

私は、下記の者を代理人と定め、下記業務に関する次の事項を委任します。

所 在 地

受 任 者 商号又は名称

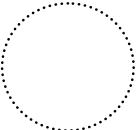
役職及び氏名

1 業務件名 \_\_\_\_\_

2 委任事項

- (1) 共同事業体編成に関すること。
- (2) 事業候補者選考の申請に関する件
- (3) 区との本件業務の契約に係る見積もり及び契約締結に関する件
- (4) 請負代金の請求及び受領に関する件
- (5) その他契約手続に関する件

受任者使用印鑑



## 事業者概要及び業務実績

【様式4】

**貴社の会社概要について記入してください。**

設立年月日	年	月	日	資本金	円	
従業員数	全体		人（令和 年 月 日現在）			
	うち専門分野有資格者数					
	資格名					人
	資格名					人
	資格名					人
	資格名					人

**貴社の業務実績について記入してください。**

23区内の公立小学校における移動教室等の宿泊を伴う事業の運営業務委託実績(宿泊施設、バス、体験学習の手配等を総合的に受託しているもの)

	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	計
移動教室					0
夏季学園					0
修学旅行					0
その他					0
計	0	0	0	0	0

**業務実績(令和2年度～令和5年度の4年間の主な実績)**

実施年度	業務名	発注者	業務内容
[例]令和2年度	小学校夏季学園	○○区	箱根地域
令和2年度			
令和3年度			
令和4年度			
令和5年度			

備考

※記載する実績は、過去4年間の地方公共団体又は民間企業等から受注した類似事業の実績としてください。

※不足する場合は、行を追加してください。

## 【様式5】

## 業務従事予定者の経歴及び専任性

総括責任者	氏名			
	所属			
	役職			
	保有資格			
	実務経験年数			
業務実績(過去の類似業務)				
業務名	発注者	受託期間 年月 ～ 年月	受託業務内容	
従事している他の業務 (手持ち業務量)	本業務の他に 件を担当している。 【他の担当業務の内容】			
	【契約金額合計】 千円程度			

業務担当者	氏名			
	所属			
	役職			
	保有資格			
	実務経験年数			
業務実績(過去の類似業務)				
業務名	発注者	受託期間 年月 ～ 年月	受託業務内容	
従事している他の業務 (手持ち業務量)	本業務の他に 件を担当している。 【他の担当業務の内容】			
	【契約金額合計】 千円程度			

## 備考

※記載する実績は、過去4年間の実績としてください。  
※業務担当者が複数いる場合は、担当者ごとに記載すること。

## 業務従事予定者の経歴及び専任性

業務担当者	氏名			
	所属			
	役職			
	保有資格			
	実務経験年数			
業務実績(過去の類似業務)				
業務名	発注者	受託期間	受託業務内容	
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
従事している他の業務 (手持ち業務量)	本業務の他に 件を担当している。 【他の担当業務の内容】			
	【契約金額合計】 千円程度			

業務担当者	氏名			
	所属			
	役職			
	保有資格			
	実務経験年数			
業務実績(過去の類似業務)				
業務名	発注者	受託期間	受託業務内容	
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
従事している他の業務 (手持ち業務量)	本業務の他に 件を担当している。 【他の担当業務の内容】			
	【契約金額合計】 千円程度			

## 備考

※記載する実績は、過去4年間の実績としてください。  
※業務担当者が複数いる場合は、担当者ごとに記載すること。

【様式6】

業務従事予定者の配置計画及びスケジュール

【例】貴社（者）として従事者をどのように配置し、業務を遂行していくかについて記載してください。

また、本業務のスケジュールおよび進行管理について記載してください。

記載に際しては、業務担当者が事故等により不在となった場合に、担当者と同等の人員を配置するなど、業務の継続性を担保する貴社（者）の体制を明記してください。

※A4サイズで作成してください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

## 企画提案書

### 1 基本理念について

(1) 本事業に対する貴社の考え方（方針、理念等）を記入してください。

題名	

(2) 本事業の実施にあたり、参加者の安全・安心を確保するための貴社の基本的な考え方を記入してください。

--

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

## 2 事業の企画提案内容について

(1) 移動教室での見学施設（雨の日対応を含む）について、貴社の提案を記入してください。

① 手配方法等について記入してください。

施設名 (複数可)	
選定基準	
屋内・外施設について	
手配方法について	

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

【様式7】

- ② 上記①の箱根ニコニコ高原学園を拠点として実施できる見学施設について、3日間のモデルプランを提案してください。また、提案内容にかかる行程表、時間等についても記入してください。

このプランを実施するために掛かる児童1人当たりの費用\_\_\_\_\_円

【様式7】

- ③ 実地踏査のコースを提案してください。提案内容にかかる行程表、時間等についても記入してください。

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

【様式7】

(2) 夏季学園の見学施設（雨の日対応を含む）について、貴社の提案を記入してください。

① 手配方法等について記入してください。

施設名 (複数可)	
選定基準	
屋内・外施設について	
手配方法について	

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

- ② 上記①の箱根ニコニコ高原学園を拠点として実施できる見学施設について、2日間のモデルプランを提案してください。また、提案内容にかかる行程表、時間等についても記入してください。

このプランを実施するために掛かる児童1人当たりの費用\_\_\_\_\_円

【様式7】

- ③ 実地踏査のコースを提案してください。提案内容にかかる行程表、時間等についても記入してください。

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

(3) 特別支援学級合同移動教室見学施設（雨の日対応を含む）について、貴社の提案を記入してください。

① 手配方法等について記入してください。

施設名 (複数可)	
選定基準	
屋内・外施設について	
手配方法について	

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

- ② 上記①の箱根ニコニコ高原学園を拠点として実施できる見学施設について、3日間のモデルプランを提案してください。また、提案内容にかかる行程表、時間等についても記入してください。

このプランを実施するために掛かる児童1人当たりの費用\_\_\_\_\_円

- ③実地踏査のコースを提案してください。提案内容にかかる行程表、時間等についても記入してください。

【様式 7】

(4) 箱根ニコニコ高原学園、見学施設、バス会社、関係機関等との連携方法・体制について記入してください。

題名	

(5) 各小学校への連絡調整及びサポート体制について貴社の考えを記入してください。

題名	

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

(6) 加入する保険の補償内容と選定理由について記載ください。

題名	

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

(7) 児童に対する配慮すべき事項について貴社の対応方法を記入してください。

初めて宿泊行事を行う児童（小学5年生及び特別支援学級4年生）への対応	
アレルギー・宗教等により特別な配慮をする児童への対応	
特別支援学級の児童に対する対応	
その他貴社が考える配慮すべき事項への対応	

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11ポイント以上とします。

3 年間スケジュールについて

仕様書の内容を円滑に履行するために考えられる、令和7年4月以降の年間スケジュールを提案してください。※令和8年度についても円滑に本事業が行えるよう、学校ごとに規模や実施時期が異なることや、新たな見学先の提案をする時期も踏まえて提案してください。

※ 印刷はA4サイズとしてください。文字のサイズは原則として11 ポイント以上とします。

#### 4 危機管理・緊急時対応について

(1) 以下の事例について貴社の対応方法を記入してください。また、過去の危機等発生時にどのように対応したのか具体的な例を示してください。

- ① 現地及び移動中の事故、急病、災害が発生した場合

- ② 箱根ニコニコ高原学園、見学施設等での食中毒等のトラブルが発生した場合

(2) バス会社の選定基準と、バスの安全な運行のために貴社でどのような対策を講じているかを記入してください。

(3) 個人情報保護のための取組み（方針、規約の設定、体制等）を記入してください。

プライバシーマークを取得している場合は下記に御記入ください。

【登録番号】 \_\_\_\_\_

【プライバシーマーク付与の有効期間】

年 月 日 ~ 年 月 日

## 【様式8】

年 月 日

(あて先) 港区教育委員会

所 在 地 \_\_\_\_\_

事業者名 \_\_\_\_\_

代 表 者 印 \_\_\_\_\_

**見積書（移動教室・夏季学園）**

件名 小学校移動教室・夏季学園等運営業務委託

見積合計額 (税 (10%) 込)

(税 (10%) 込)

項目	単価(円)	数量	金額(円)	備考
実地踏査運営業務（移動教室）		1式		
実地踏査運営業務（夏季学園）		1式		
実施用バス手配（移動教室）		59台		実地踏査のバスを除く
実施用バス手配（夏季学園）		65台		実地踏査のバスを除く
施設見学科（移動教室／児童分）※	1,000円	1,670人	1,670,000円	予定児童数
施設見学科（移動教室／引率教員分）※	1,500円	162人	243,000円	予定引率者数
施設見学科（夏季学園／児童分）※	400円	1,847人	738,000円	予定児童数
施設見学科（夏季学園／引率教員分）※	1,000円	245人	245,000円	予定引率者数
保険料（移動教室／児童分）		1,670人		
保険料（移動教室／看護師・補助員分）		100人		
保険料（夏季学園／児童分）		1,847人		

【様式8】

保険料（夏季学園／看護師・補助員分）		59人		
令和8年度実施に向けた準備事務		1式		
添乗業務（移動教室・夏季学園共通、実地踏査及び本番）		1式		
見学施設の手配、料金支払、清算等調整業務（移動教室・夏季学園共通、実地踏査及び本番）		1式		
参加人数の確認・連絡等調整業務（移動教室・夏季学園共通、実地踏査及び本番）		1式		
合計				

※施設見学料は施設の使用料・入場料に要した費用を参加した実人員分のみ支払う（交通費は除く）。

※移動教室は、児童は一人当たり1,000円、引率教員は一人当たり1,500円、夏季学園は、児童は一人当たり400円、引率教員は一人当たり1,000円をそれぞれ上限に教育委員会が負担する。教育委員会の負担を超えた費用については保護者の負担となる。

## 【様式8-2】

年　月　日

(あて先) 港区教育委員会

所 在 地 \_\_\_\_\_

事 業 者 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

## 見積書（特別支援学級合同移動教室）

件名 小学校移動教室・夏季学園等運営業務委託

見積合計額 (税 (10%) 込)

(税 (10%) 込)

項目	単価(円)	数量	金額(円)	備考
実地踏査運営業務（特別支援合同学級移動教室）		1式		
実施用バス手配(特別支援学級合同移動教室)		3台		実地踏査のバスを除く
施設見学料（特別支援学級合同移動教室・児童）*		55人	55,000円	予定児童数
施設見学料（特別支援学級合同移動教室・引率教員）*		18人	27,000円	予定引率者数
保険料（移動教室・児童）		55人		
保険料（補助員）		35人		
添乗業務（実地踏査及び本番）		1式		
見学施設の手配、料金支払、清算等調整業務（特別支援学級合同移動教室）		1式		
人数確認・施設連絡等調整業務（特別支援学級合同移動教室）		1式		
合計				

\*施設見学料は施設の使用料・入場料に要した費用を参加した実人員分のみ支払う。※交通費は除く

\*移動教室は、児童は一人当たり1,000円、引率教員は一人当たり1,500円をそれぞれ上限に教育委員会が負担する。教育委員会の負担を超えた費用については保護者の負担となる。

【様式9】

小学校移動教室・夏季学園等運営業務委託プロポーザル  
参 加 辞 退 届

令和 年 月 日

(あて先) 港区教育委員会

提出者) 本社所在地 \_\_\_\_\_

事 業 者 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

標記業務のプロポーザルに基づく選考への参加を辞退いたします。

(連絡先) 担当者所属 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_