

令和 8 年度瀬戸市介護予防・日常生活支援総合事業
大人の充活！ワンコイントレーニング業務委託
応募申請書及び誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 瀬戸市長

応募者	住所		
	団体名		
	代表者	職名	
		氏名	
	担当者	氏名	
		電話番号	() -
メールアドレス			

令和 8 年度瀬戸市介護予防・日常生活支援総合事業大人の充活！ワンコイントレーニング業務委託実施者募集要項に基づき、関係書類を添えて、応募します。なお、同募集要項に定められた応募資格を満たし、次に記載する内容及び関係書類について事実と相違ないことを誓約します。

1 応募者概要

団体活動内容	
団体の構成員数	人

2 応募資格要件チェック欄

<input type="checkbox"/>	入札参加資格者名簿に登録されていること。
<input type="checkbox"/>	仕様書に規定する業務を実施できること。
<input type="checkbox"/>	介護予防に効果が期待できるプログラムの企画、提供等の実績を有していること。
<input type="checkbox"/>	応募書類提出期限の日から結果通知日までの間に、瀬戸市から指名停止措置又は指名見合せ措置を受けていないこと。
<input type="checkbox"/>	応募する団体及びその構成員が、過去 5 年以内に介護サービス等に関し不正又は著しく不当な行為をしていないこと。

3 添付資料

- (1) 企画提案書（様式 2）
- (2) 団体の会員名簿（任意団体のみ）
- (3) 講師の資格証の写し
- (4) 過去に教室を実施した際のパンフレットまたはチラシ

抽選番号

--