令和７年　月　日

北九州市長　武内　和久　様

〒

所在地

商号又は名称

代表者役職・氏名

企画提案書

令和７年度アトツギ伴走支援運営業務に係る企画提案書等を別添のとおり提出します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和７年度アトツギ伴走支援運営業務  企画提案書 | | | | |
| 1　提案者の概要 | | | | |
| 法人名  (商号・名称) | フリガナ | | | |
|  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
|  | | | |
| 代表者  役職・氏名 | フリガナ | | | |
|  | | | |
| 担当者  役職・氏名　　　　　　　　　　　及び連絡先 | フリガナ | | | |
| 役職・氏名 | | | |
| 所属部署名 | | | |
| TEL　　　（　　　　） | | FAX　　　（　　　　） | |
| E-mail | | | |
| 設立年月 | 年　　　月 | 従業員数 | | 名 |
| 法人の目的 |  | | | |
| 主な事業の概要 |  | | | |

※会社概要（パンフレット等）、過去３年間において他自治体等での類似活動実績がある場合はその実績のわかる資料（様式自由）を添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ２　提案事業の内容　※資料があれば添付してください | | | | | | | | |
| ア　アトツギ支援の現状及びアトツギが抱える課題、並びにそれらを踏まえた企画運営方針  （自社の強み、これまでの実績を活かした独自のノウハウ等） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| イ　事業内容   1. プログラム参加者の募集・ＰＲ 2. プログラムの実施スケジュール・内容 3. アトツギ同士のコミュニティ・ネットワーク構築支援   ※事業全体のスケジュールについては、別添様式に記入してください。 | | | | | | | | |
| 1. プログラム参加者の募集・ＰＲ方法や参加者確保の実現性等   ②プログラムの実施スケジュール・内容  ・アトツギの家業変革の支援  ・アトツギ向けピッチイベントの出場支援   1. アトツギ同士のコミュニティ・ネットワーク構築支援 | | | | | | | | |
| 成果目標  ※プログラム参加者数、ピッチイベントへの参加者数、コミュニティへの参加者数等に関する  成果目標について自由に記述ください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ウ　類似業務等の実績　※資料があれば添付してください。 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| エ　事業の運営体制およびプログラム参加者へのフォローアップ体制 | | | | | | | | |
| 統括責任者 | | | | | | | | 氏　名：  資格・実績等（経験年数）：　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　年） |
| 従事者数 | | | | | | | | 名（うち、資格・実績等有する者　　　　　　名）  ※従事予定者の資格・実績（経験年数）等を可能な範囲でご記入ください。 |
| 〈プログラム参加者へのフォローアップ体制〉 | | | | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | |
|  | | |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業全体のスケジュール | | |
| 年 | 月 | 活　動　内　容 |
|  |  |  |

（別添様式）