（様式2）

業　務　提　案　書

豊　中　市　長　あて

事業者名称

代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

1. 豊中市育児支援家庭訪問事業の受託に対する抱負について

本市の施策を踏まえ、本業務に対する抱負や考え方を具体的に記載してください。

２．業務実施の実現性について

支援を確実に行うための実施方法（利用希望者と派遣者を確実にマッチングする方法、支援する際に必要な配慮、利用者負担額を安全かつ確実に徴収する方法、利用回数の管理について等）を具体的に記載してください。

1. 派遣日時等の調整方法について

　　派遣日時や支援内容の調整方法（希望する派遣日時及び支援に対する調整方法）について、具体的に記載してください。

４．派遣者の育成について

本事業に係る訪問時の質の向上を図るため、派遣者育成の取り組みについて、記載してください。