

(様式1)

令和 年 月 日

小田原市長 様

誓約書

令和8年度小田原市外国語指導助手派遣に関する公募型プロポーザルに参加するに当たり、実施要領の「4 参加資格要件」に記載されている要件をすべて満たしていることを誓約します。

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

(様式2)

令和 年 月 日

小田原市長 様

所 在 地  
商号又は名称  
代表者職氏名

印

参加申込書

次のとおり、令和8年度小田原市外国語指導助手派遣に係るプロポーザルへの参加を申し込みます。

- |          |                        |
|----------|------------------------|
| 1 業務の名称  | 令和8年度小田原市外国語指導助手派遣     |
| 2 入札参加資格 | 小田原市における競争入札参加資格 あり・なし |
| 3 添付資料   | 別添のとおり                 |

(事務担当者)

所属名：

氏 名：

電 話：

F A X：

E-mail：

(様式3)

令和 年 月 日

業務実績確認書

実施要領 4 参加資格要件(5)に該当する業務実績	
発注者名	
契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
件 名	
業務概要	
備 考	<ul style="list-style-type: none"><li>・令和4年度から令和6年度の間における、公募開始日時点の内容を記入してください。</li><li>・複数の実績がある場合には、発注者1件ごとに1枚に記載し、3件まで提出できるものとする（本業務と同規模以上、かつ、同一の相手方でない契約の実績があることが望ましい。）。</li><li>・業務実績に記入した業務について、契約書（鑑）の写しを添付してください。</li></ul>

(様式4)

令和 年 月 日

会社概要

商号又は 名称	
代表者氏名	
所在地	
設立年月	
資本金	
売上高	
業務概要	
沿革	
従業員数	
本業務に有用 な資格等を有 する人数	資格等名称： 人
	資格等名称： 人
	資格等名称： 人
	資格等名称： 人
担当営業所	名称：
	住所：
組織図	

※欄内に示しきれない場合は、別紙にて提出してください。

(様式5)

令和 年 月 日

業務実施体制（配置従事者）調書

		総責任者	担当者1	担当者2
氏名				
年齢		歳	歳	歳
所属				
役職				
実務経験年数		年	年	年
資格 修了学位 (本業務に有用 であるもの)				
業務実績1	業務名			
	従事期間	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月
	立場			
業務実績2	業務名			
	従事期間	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月	年 月 ～ 年 月
	立場			
本業務の担当 業務内容				

※本業務を担当する従事者3名以内を記入してください。

※当該配置従事者は、死亡、傷病、退職等の極めて特別な理由が生じた場合を除き、原則、変更は認められません。

※業務実績は、過去10年間（平成27年度から令和6年度まで）において、該当の従事者が携わった、地方公共団体における外国語指導助手の派遣実績を記入してください。

※業務実績の立場は、当該業務での役割を記入してください。

(様式6)

令和 年 ( 年 ) 月 日

様

小田原市長 加藤 憲一  
( 公 印 省 略 )

参加資格審査結果通知書

先に申込のありました、プロポーザルの参加資格審査結果について、次のとおり通知します。

1 業務名 令和8年度小田原市外国語指導助手派遣

2 結果

①参加資格を有することを認めます。

②次の理由により、参加資格を有することを認められません。

理由：〇〇のため

※参加資格の有無により、①又は②を記載

3 企画提案書の提出

実施要領「7 企画提案書等(3)」のとおり、令和7年11月27日(木)午後5時までに提出資料を提出してください。

4 その他

審査結果の理由について説明を希望される場合は、令和7年11月19日(水)までに、次の事務担当あてにお問い合わせください。

以上

事務担当：

小田原市教育委員会 教育指導課 外国語教育担当

住所： 〒250-8555 神奈川県小田原市荻窪300番地

電話： 0465-33-1730 FAX：0465-32-7855

E-mail： kyo-labo@city.odawara.kanagawa.jp

(様式7)

令和 年 月 日

## 質 問 書

商号又は名称		
担当者名		
連絡先	所属名	
	電 話	
	F A X	
	E-mail	

令和8年度小田原市外国語指導助手派遣の内容等について、次の項目を質問します。

質問内容	該当箇所

※該当箇所欄は、質問の対象となる書類（実施要領・仕様書など）、ページ、項目などを記入してください。

※記載の内容は、原則、そのまま回答と共に市ホームページで公表します。

※記載欄が不足する場合は、適宜追加して記載してください。

※提出は電子メールによるものとし、次のアドレスに送信するとともに、電話で受信の確認をしてください。

E-mail : kyo-labo@city.odawara.kanagawa.jp

電話 : 0465-33-1730

(様式9)

令和 年 ( 年) 月 日

様

小田原市長 加藤 憲一  
( 公 印 省 略 )

プロポーザル審査結果通知書

企画提案書を提出していただきましたプロポーザルについて、令和8年度小田原市外国語指導助手派遣に係るプロポーザル審査委員会において審査した結果、次のとおり決定いたしましたので、通知します。

1 結 果

- ①貴社は、優先交渉権者となりました。
- ②貴社は、次点交渉権者となりました。
- ③貴社は、次の理由により候補者として選出されませんでした。

理由；〇〇のため

※審査結果により、①から③のいずれかを記載

※注意事項

- (次点交渉権者) 今後、優先交渉権者との交渉が整わなかった場合は、次点交渉権者と交渉を行います。
- 上記理由について説明を希望される場合は、令和7年12月25日(木)までに、次の事務担当宛てに連絡をください。

以上

事務担当：

小田原市教育委員会 教育指導課 外国語教育担当

住所： 〒250-8555 神奈川県小田原市荻窪 300 番地

電話： 0465-33-1730 F A X : 0465-32-7855

E-mail： kyo-labo@city.odawara.kanagawa.jp