

【様式1】

秋田県産業労働部商工業振興課 あて

商号又は名称	
担当者名	
メールアドレス	
電 話	

AKIITA DeX人材育成事業企画運営業務委託

企画提案競技実施要領等に関する質問票

番号	資料名称	該当項目	質問内容
1			
2			
3			
4			

【様式2】

令和 年 月 日

秋田県知事 へ

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

企画提案競技参加資格確認申請書

AKITA DeX人材育成事業企画運営業務委託に係る企画提案競技参加資格について確認を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

AKITA DeX人材育成事業企画運営業務委託企画提案競技実施要領の「5参加資格に関する事項」の資格要件を全て満たし、虚偽がないことを誓約します。

担当者	職名	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

## 会社概要及び過去2年間の主な業務実績

商号又は名称 及び 代表者職氏名			
法人番号			
所在地	本社	〒 住所 電話番号	
	県内支社等	〒 住所 電話番号	
設立年月日	本社	年 月 日	
	県内支社等	年 月 日	
資本金		直近の年間売上高	
従業員数	合計 人(役員 人、従業員 人)	うち県内支社等	合計 人(役員 人、従業員 人)
業務内容			
団体等の特色			
過去2年間における同程度 で同種又は類似業務の履行 実績	過去2年間における同程度で同種又は類似業務の履行実績 【秋田県発注】		

	<p>【秋田県以外の官公庁(国、都道府県、市町村等)発注】</p> <p>【民間・その他】</p>
<p>【本申請の窓口となる担当者名】</p>	
所属	電話
職	FAX
氏名	E-mail

※「県内支社等」欄は本社所在地が県外かつ県内に支社等を有する場合のみ記入してください。

- ①定款、規約又はこれに類するもの、②直近2期分の決算書③企業等の概要が分かるパンフレット等(様式任意)、を添付してください。

【様式4】

令和 年 月 日

秋田県知事 あて

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

企画提案競技参加辞退届

AKITA DeX人材育成事業企画運営業務委託に係る企画提案競技参加資格  
確認申請書を提出しましたが、都合により参加を辞退します。

担当者	職名	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	

# 企 画 提 案 書

業務の名称 : AKITA DeX人材育成事業企画運営業務委託

上記業務について、企画提案書を提出します。

令和 年 月 日

秋田県知事 あて

(提案者)

住 所

商号又は名称

代表者職・氏名

以下の項目を網羅した提案書（サイズはA4横版）であれば、別のファイル形式で作成することも可能とする。

また、表紙や目次を除き25ページ以内とし、ページ番号を付すこと。また、様式中の項目を網羅した提案書とすること。

## 1 目的

事業全体の目的の理解や事業目的達成のために重視するポイントを記載すること。

## 2 事業の内容

- ①DXリテラシー育成プログラム（中高生）
- ②DXリテラシー育成プログラム（大学生）
- ③地域課題デジタルPBLプログラム
- ④DX推進スキル育成プログラム
- ⑤県内事業者DX支援PBLプログラム

- ・上記プログラムについて、それぞれ、「目的」「定員」「時間・場所」「開催方法」「習得できる知識・スキル」「プログラム内容」を記載すること。
- ・各プログラムの連続性・関連性について記載すること。
- ・参加者が県内企業に対する理解を深め、県内での就業意欲を高めるための取組について記載すること。
- ・独自提案がある場合は記載すること。

## 3 参加者の募集方法

- ・参加者の募集方法について、具体的に記載すること。

## 4 実施スケジュール

- ・業務の実施スケジュールについて、ガントチャート等で記載すること。

## 5 実施体制

- ・事業の実施体制（組織、責任者、人員配置等）を記載すること。

## 6 事業の実績

- ・過去に実施した、中高生及び大学生を対象にした、デジタル分野に関する研修及び地域課題解決や企業支援を行うPBLプログラムの実績を記載すること。

## 7 その他

- ・上記の項目以外で特筆すべき事項があれば記載すること。また、補足資料等があれば添付すること。

## 企画提案書等提出票

業務の名称：AKITA DeX人材育成事業企画運営業務委託

令和 年 月 日

提案者名	
------	--

提出書類	確認欄 (あり・なしを記載)	該当区分 (実施要領6(4)①エ、 オ表中の区分を記載)
ア 【様式5】企画提案書(必須)		
イ 経費見積書(必須)		
ウ 【様式6】企画提案書等提出票(本票) (必須)		
エ 「女性の活躍推進」に関する書類 (該当する場合のみ)		
オ 「賃金水準の向上」に関する書類 (該当する場合のみ)		

担当者	職名	
	氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	