# **業務名：地域絶品・食のマーケティング人材育成事業委託業務**

# **企　画　提　案　書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者又は  コンソーシアム代 表 者 | （所 在 地）〒  （名　　称）  （職・氏名） |  |
| 連絡担当者 | （職・氏名）  （電話番号）  （Ｆ Ａ Ｘ）  （E–mail） |  |

※　プロポーザルは匿名で行うため、１枚目の「事業者又はコンソーシアム代表者」等については、１部のみ記入し、残りの８部については、未記入とすること。

※　事業者又はコンソーシアム代表者名を記入した１部は、左綴じせず、ダブルクリップ等で留めること。

１　提案者の概要等

（１）主な業務内容：（コンソーシアムの場合は個々の企業毎に記載願います）

※コンソーシアムの構成企業名については、実名ではなく、Ａ社（企業）、Ｂ社（大学）などと記載の上、上記の項目について記載してください。

（２）本業務と類似した業務の実績：（コンソーシアムの場合は個々の企業毎に記載願います）

※コンソーシアムの構成企業名については、実名ではなく、Ａ社（企業）、Ｂ社（大学）などと記載の上、上記の項目について記載してください。）

　　※「参加表明書」の記載事項以外で、専門とする分野や得意とする分野、本業務に類似する業務

の実績を簡潔に記載してください。（図表等の使用も可）

（３）北海道の食品製造業における燃料や物価高騰等に伴う更なる経済環境の変化への影響：

※燃料や物価高騰等に伴う更なる経済環境の変化への影響による食品製造業界の現状や課題の認識などについて記載してください。

２　企画内容

研修の実施に係る以下の点について、内容や手法など、具体的に理解できるように記載してください。

コースごとの、

　　　　　・時間割、テーマ、内容など予定カリキュラム

　　・講師予定者一覧、略歴など

　　・道内研修の開催時期及び開催地など

　　・視察等を行う場合は実施時期、視察先、内容など

　その他、

　　・受講中のフォローアップ体制や受講生が成果を達成するための工夫

・受講生間及び食クラスター活動に携わる方とのネットワーク構築に資する工夫

・研修修了後のフォローアップの仕組みの構築にかかる工夫

・受講生の募集や選定の方法

・本事業の実施成果の普及・ＰＲの方法

３　業務処理体制

|  |
| --- |
| ※業務の執行体制（実施責任者及び担当者の年齢、役職名、主な活動経歴を含む）及びその体制の特徴等を記載してください。  ※コンソーシアム実施体制については、構成企業名を実名ではなく、Ａ社、Ｂ社などと記載の上、上記の項目について記載してください。 |

４　業務処理スケジュール

|  |
| --- |
| ※道との協議時期を含め、企画、受講生募集、研修実施、リーフレットの作成・報告書の提出までの一連の流れがわかるよう、月別上・中・下旬別に記載願います。 |

５　その他の特記事項

|  |
| --- |
| ※補足して記述したい事項や要望等がありましたら、記載願います。 |

※必要であれば資料を添付してください。（Ａ４版、様式自由、写真・イラスト等の使用も可。）