（様式4-1）

**事業提案（運営方針）**

|  |
| --- |
| **法人名：** |
| ①障害者相談支援事業委託事業者の公募に応募した動機について |
| ②障害者相談支援センターを運営するにあたっての基本方針について |

1ページ内に収めてください。（文字サイズは10.5ポイント）

（様式4-2）

**事業提案（運営体制）**

|  |
| --- |
| **法人名：** |
| ①公正・中立性の確保に対する考え方や取り組みについて |
| ②個人情報の保護・管理における考え方や取り組みについて |
| ③勤務時間内における職員不在時及び夜間・休日等の緊急時の対応について |

1ページ内に収めてください。（文字サイズは10.5ポイント）

（様式4-3）

**事業提案（業務理解）**

|  |
| --- |
| **法人名：** |
| ①相談支援の重要性についての考え |
| ②本業務の意義と役割についての考え |

1ページ内に収めてください。（文字サイズは10.5ポイント）