

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務企画参加申込書

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務に係るプロポーザルへの参加を表明し、提案書を提出します。

なお、提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和8年 2月 10日

京都府知事 西脇隆俊様

主たる事務所の  
住所又は所在地 京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町

ふりがな えぬびーおーほうじんきょうとふいばしょづくりじぎょう  
団体名 NPO法人京都府居場所づくり事業

印

ふりがな きょうと いばしよ  
代表者の職・氏名 代表 京都 居場所

印

必ず団体印と代表印の押印をしてください。

様式1-2

複数の法人が共同で応募する場合は、様式1-1に代えて本様式を作成してください。

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務企画参加申込書

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務に係るプロポーザルへの参加を表明し、提案書を提出します。

なお、提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

令和8年 2月 10日

京都府知事 西脇隆俊様

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)共同事業体(仮称)

(代表となる団体)

主たる事務所の  
住所又は所在地  
ふりがな  
団体名  
ふりがな  
代表者の職・氏名

京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町

いっばんしゃだんほうじん こどものいばしょ

一般社団法人 こどもの居場所

印

いばしょ きょうと

代表 居場所 きょうと

印

必ず団体印と代表印の押印をしてください。

(構成団体)

主たる事務所の  
住所又は所在地  
ふりがな  
団体名  
ふりがな  
代表者の職・氏名

京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町

えぬびーおーほうじん きょうとこどものいばしょづくり

NPO法人 きょうとこどもの居場所づくり

印

みやこ いばしょ

代表 みやこ 居場所

印

必ず団体印と代表印の押印をしてください。

### 事業者構成員表

グループ名	<b>NPO法人京都府居場所づくり事業</b>
-------	-------------------------

役職	氏名	経歴
コーディネーター	京都 居場所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平成〇〇年からNPO法人▽▽▽代表</li> <li>・平成29年度～令和〇年度京都府ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業実施団体代表</li> </ul>
氏名を入力していただきますと、様式2に反映されます。		
管理者	居場所 花子	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平成〇〇年NPO法人▽▽▽参加</li> <li>・平成29年度～令和〇年度京都府ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業実施団体参加</li> </ul>
経歴や所有資格について詳細にお書きください。		
支援員	みやこ 居場所	<ul style="list-style-type: none"> <li>・大学で児童福祉を専攻</li> <li>・調理師免許保持</li> </ul>
支援員	居場所 タロウ	<ul style="list-style-type: none"> <li>・教員OB</li> <li>・教員時代は数学教師</li> </ul>
支援員	居場所 京都	<ul style="list-style-type: none"> <li>・臨床心理士の資格あり</li> <li>・ひとり親家庭出身</li> </ul>
支援員	支援員A	<ul style="list-style-type: none"> <li>・学生時代ひとり親家庭のこどもを支援するサークルに参加</li> <li>・保育士資格あり</li> </ul>
支援員	支援員B	

様式1-3(追加様式)

### 事業者構成員表

支援員の数が多く場合は、様式1-3(追加様式)をご利用ください。

グループ名 (自動入力)	NPO法人京都府居場所づくり事業
-----------------	------------------

役職	氏名	経歴
支援員	支援員C	・ ・ ・
支援員	支援員C	・ ・ ・
支援員	支援員D	・ ・ ・
支援員	支援員E	・ ・ ・
支援員	支援員F	・ ・ ・
支援員	支援員G	・ ・ ・
支援員	支援員H	・ ・ ・

(様式1-4)

複数の法人が共同で応募する場合は、本様式も作成してください。

## グループ構成員表

グループ名 ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業共同事業体(仮称)

(代表となる団体)

主たる事務所の所在地 *京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町*

団体の名称 *一般社団法人 こどもの居場所*

代表者の氏名 *代表 居場所 きょうと* ⑩

(構成員) **必ず構成団体ごとに代表印の押印をしてください。**

主たる事務所の所在地 *京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町*

団体の名称 *NPO法人 きょうとこどもの居場所づくり*

代表者の氏名 *代表 みやこ 居場所* ⑩

連絡先 *075-◆◆◆-0000*

(構成員)

主たる事務所の所在地

団体の名称

代表者の氏名 ⑩

連絡先

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務企画提案書

令和8年 2月 10日

(提案者)

住所又は所在地 京都市上京区下立売通新町西入敷ノ内町

団体名 NPO法人京都府居場所づくり事業

代表者の職・氏名 代表 京都 居場所

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務の委託を受けたいので、下記のとおり、提案します。

記 太字の箇所を入力していただくことになります。それ以外の箇所は自動で入力されます。

1 受託希望金額 ※見積書を添付してください。  
1,200,000 円 (うち消費税及び地方消費税相当額 109,090 円)

2 申込業務内容 ※提案する事業にチェックを入れてください。

(1) こどもの居場所づくり事業 生活充実通年型

年間150日以上

年間100日以上

初めての応募の場合は原則(2)となります。

(2) こどもの居場所づくり事業 休日等通年型

(3)~(6)のみの単独実施はできません。

(3) 親の学び直し等の支援事業

(4) こどもの居場所の開設準備

(5)は生活充実通年型を実施する団体のみ実施できます。

(5) 地域支援拠点

(6) ヤングケアラー支援

(6)は地域支援拠点を実施する団体のみ実施できます。

様式2-2

共同事業体で応募する場合は、様式2-1に代えて本様式を作成してください。

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運営業務企画提案書

令和8年 2月 10日

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)共同事業体(仮称)

(代表団体)

住所又は所在地 京都市上京区下立売通新町西入数ノ内町
団体名 一般社団法人 こどもの居場所
代表者の職・氏名 代表 居場所 きょうと

(構成団体)

住所又は所在地 京都市上京区下立売通新町西入数ノ内町
団体名 NPO法人 きょうとこどもの居場所づくり
代表者の職・氏名 代表 みやこ 居場所

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運営業務の委託を受けたいので、下記のとおり、提案します。

記

1 受託希望金額 ※見積書を添付してください。
1,200,000円 (うち消費税及び地方消費税相当額 109,090円)

2 申込業務内容 ※提案する事業にチェックを入れてください。

(1) こどもの居場所づくり事業 生活充実通年型

年間150日以上

年間100日以上

(2) こどもの居場所づくり事業 休日等通年型

(3) 親の学び直し等の支援事業

(4) こどもの居場所の開設準備

(5) 地域支援拠点

(6) ヤングケアラー支援

初めての応募の場合は原則(2)となります。

(3)~(6)のみの単独実施はできません。

(5)は生活充実通年型を実施する団体のみ実施できます。

(6)は地域支援拠点を実施する団体のみ実施できます。

法人概況書

令和8年 2月 10日 現在

申請者	(フリガナ)	エヌピーオーホウジンキョウトファイバショツクリジキョウ		(フリガナ)	キョウト イバシヨ		
	法人・団体名	NPO法人京都府居場所づくり事業		代表者名	役職名 代表	氏名 京都 居場所	
	主たる事務所の所在地	〒	602-0002		(フリガナ)	イバシヨ ハナコ	
			京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町		担当者名	居場所 花子	
	電話番号	075-000-0000		FAX	075-000-0000		
	メールアドレス	kyotoibasyo@mail.co.jp					
	設立年月日	平成2年1月1日		職員数	10人 (うち常勤 5人)		
府内に本店がない場合	府内の支店、営業所等の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		左記が「なし」の場合	府内在住者の雇用の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
法人の概況	事業内容 (定款・規約などで定めている事業)	<p>府内に本店がある場合は記入不要です。</p> <p>府内に本店、支店及び営業所等がある場合は記入不要です。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ こどもの貧困対策に関する事業</li> <li>・ ひとり親家庭の支援に関する事業</li> </ul>					
	活動実績			(時系列・箇条書きで簡潔にご記入ください。)			
		平成3年4月1日～平成4年3月31日		〇〇市「ひとり親家庭支援事業」の実施			
		平成〇年〇月〇日		▽▽府「◆◆◆賞」受賞			
		平成〇年〇月〇日		ひとり親家庭支援スペース★開設			
	平成〇年4月1日～令和〇年3月31日		京都府ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業実施				
他の団体又は地方公共団体及び公共・公益団体からの委託金、補助金の受領実績	<input checked="" type="checkbox"/> あり  <input type="checkbox"/> なし	<p>ありの場合は、下欄にご記入ください。 書ききれない場合は、別紙(任意様式)を作成し、添付してください。</p>					
年度	委託団体の名称	委託・補助金の名称		金額(千円)			
R2	京都府	〇〇〇補助金		500			
R3	京都府	▽▽▽委託事業		1,200			
R4	京都府	〇〇〇補助金		500			
R5							
R6							

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務の委託に関する実施計画書(1)こどもの居場所

団体名 (自動入力)	NPO法人京都府居場所づくり事業				
実施型	こどもの居場所づくり事業 休日等通年型		※プルダウンからお選びください		
実施期間	令和8年 5 月 1 日 ~ 令和9年 3 月 31 日				
コーディネーター氏名 (自動入力)	京都 居場所	管理者氏名 (自動入力)	居場所 花子		
支援員氏名 (自動入力)	みやこ 居場所	原則4月1日からですが、開設準備に期間が必要な場合は修正してください。			
	居場所 タロウ				
	居場所 京都	支援員氏名 (自動入力)	支援員E		
	支援員A		支援員F		
	支援員B		支援員G		
支援員C	支援員H				
参加対象児童数	のべ 400 人	実施日数	50 日		
事業継続に関する計画及び意向	※プルダウンからお選びください				
連携機関 ※該当する連携機関に✓をつけてください。	<input checked="" type="checkbox"/> 小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 学生ボランティア <input type="checkbox"/> NPO・ボランティア団体 <input checked="" type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 福祉団体 <input checked="" type="checkbox"/> 教員OB・団体 <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 <input type="checkbox"/> その他				
	その他連携機関 (「その他」にチェックを入れた場合に記入ください)	児童に食材の買い出しに行ってもらう等生活支援事業を行う際、見守りの観点から地域の商店街と連携する。			
実施場所名と具体的な住所	〒602-0002 京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町 木造2階建て3LDK ふろ、トイレ、駐車スペースあり、庭付き				
実施日	様式2-4事業実施予定表(1)こどもの居場所 に記入のとおり				
事業内容	事業名	実施可否	事業名	実施可否	※実施可否をプルダウンからお選びください
	生活支援事業	必須	交流活動	実施する	
	学習支援事業	必須	支援員研修	実施する	
	相談支援事業	必須	地域連携	実施する	
	【特別事業】宿泊体験型	実施する	その他事業	実施する	
【特別事業】朝食提供型	実施する	【特別事業】送迎型	実施する		
感染症拡大防止に係る対策	(参加者の安全対策の概要) ・活動前後の体調確認と手洗いを励行するとともに、必ずマスクを着用する。 ・1時間に2回以上の換気を行う。 ・感染者が触れる可能性が高い箇所は、アルコール消毒液等を用いた拭き取り清掃を行う。 (スタッフ等の健康管理の概要) ・出勤前に各自で体温を測定し、発熱が認められる場合には出勤しない。 ・参加者名簿(連絡先含む)を作成し連絡体制を整えるとともに、開始前に参加者の体温や体調を確認し、記録する。				

<事業内容詳細>

生活支援事業	必須	1回あたりの実施時間	2	時間	
		チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください			
支援内容	<input checked="" type="checkbox"/> 調理実習	食器洗いやお米の炊き方など生活習慣の確立に向けた支援を行う			
	<input checked="" type="checkbox"/> 食事の提供	「旬」の存在や地域の特産物など、調理実習と併せて行う			
	<input checked="" type="checkbox"/> 入浴支援	実施場所のそばに銭湯があり、そこで入浴をする			
	<input checked="" type="checkbox"/> その他の生活支援事業	実際の値段など肌で感じてもらうため食材の購入も子と行う			
支援体制	氏名		生活支援事業においてどのように支援を行うのか		
	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所	学生ボランティア等支援スタッフの調整を行う。		
	管理者 (自動入力)	居場所 花子	調理の際怪我のないよう管理する。		
	支援員	みやこ 居場所	生活支援事業実施の際に児童への指導を行う。		
		支援員A~H	生活支援事業実施の際に児童への指導を行う。なお、コーディネーターの調整により各実施時の支援員は異なる。		

学習支援事業	必須	1回あたりの実施時間	1	時間	
		チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください			
支援内容	<input checked="" type="checkbox"/> 個別指導の実施	児童二人に対し学生ボランティア1人の割合で学習指導を行う。			
	<input type="checkbox"/> 学習習慣の定着の取組				
	<input type="checkbox"/> その他の事業				
支援体制	氏名		学習支援事業においてどのように支援を行うのか		
	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所	学生ボランティア等支援スタッフの調整、教材準備を行う。		
	管理者 (自動入力)	居場所 花子	学習指導をする場所のセッティングを行う。		
	支援員	居場所 タロウ	学習支援事業実施の際に児童への指導を行う。		
		支援員A~H	学習支援事業実施の際に児童への指導を行う。なお、コーディネーターの調整により各実施時の支援員は異なる。		

相談支援事業	必須	1回あたりの実施時間	0.5	時間	
チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください					
支援内容	<input checked="" type="checkbox"/> こどもへの相談事業	進路や日常生活の相談をしたいという申し出を受け、別室で悩み相談を受けるのみならず、たとえば勉強中につぶやいた悩みなど、ほか支援メニュー中であっても子に寄り添い、悩みや不安の解消を図る。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 親への相談事業	日常生活の相談を受けたいという申し出を受け、別室で悩み相談を受けるほか、こどもの送迎時に日頃の悩み相談を受けるなど短時間の相談にも対応する。			
	<input type="checkbox"/> その他の事業				
支援体制	氏名		相談支援事業においてどのように支援を行うのか		
	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所	相談事業において、スタッフのスケジュール調整を行う。		
	管理者 (自動入力)	居場所 花子	相談を受け付ける場所の設定など、プライバシーに配慮し適切な支援を行う。		
	支援員	居場所 京都	心理カウンセラーの資格保持、臨床経験もあることから、相談事業の中心となって適切な支援を行う。		
支援員A~H		他の支援事業中であっても広く対象者に気を配り、悩みに対しコーディネーター、管理者と情報共有を行い、必要があればしかるべき公的機関へとつなぐ			

交流活動支援事業	実施する	実施回数	1	回	
チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください					
支援内容	<input type="checkbox"/> 地域の行事地域の行事に参加する				
	<input checked="" type="checkbox"/> 活動内で行事を行う	居場所参加児童の親も参加できる流しそうめん大会を実施する。			
	<input type="checkbox"/> その他の事業				
支援体制	氏名		交流支援事業においてどのように支援を行うのか		
	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所	交流活動支援事業を行うにあたって必要な関係機関との連携を行う。		
	管理者 (自動入力)	居場所 花子	交流活動支援事業を行うにあたって必要な場所の準備を行う。		
	支援員	居場所 京都	流しそうめんをするにあたって、衛生面での注意を促す。		
支援員A~H		児童への指導を行う。			
実施計画	実施予定日	8月			
	活動内容	流しそうめんを作り、居場所参加者みんなで食べることで交流を図る。			

団体名

NPO法人京都府居場所づくり事業

支援員研修	実施する	実施回数	1	回
チェックをつけた研修形態について、具体的な開催方法など、詳細を記入してください				
研修形態	<input checked="" type="checkbox"/> 外部の研修に参加する	令和8年5月に一般社団法人◆◆◆◆が主催する「こどもの貧困～地域での支援と課題～」に参加し、支援員の資質の向上を図る。		
	<input type="checkbox"/> 研修を主催する	令和8年7月に、NPO法人〇〇〇氏を講師に招待、学習支援について支援員全員を対象に研修を実施する。		
	<input type="checkbox"/> その他の形態の研修			
実施予定日	令和8年5月9日（ただし主催者都合で変更の必要があるときには事前に京都府と協議することとする。）			

地域連携	実施する	チェックをつけた項目について、具体的な地域連携内容をご記入ください
<input checked="" type="checkbox"/> 現在地域の他機関と連携ができています		生活支援事業で児童と食材の買い出しを行う際、見守りの観点から地域の商店街と連携する。
<input checked="" type="checkbox"/> 今後地域の他機関と連携を行う		▼▼小学校と連携をはかる（既に協議済み）

その他の活動	実施する	その他の活動の具体的内容詳細
<input type="checkbox"/> その他の活動を実施する		

実施しない事業については、空欄のままご提出ください。

団体名

NPO法人京都府居場所づくり事業

宿泊体験型	実施する	実施予定回数	2	時間	
チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください					
支援内容	<input type="checkbox"/> 集団での宿泊体験を行う	夏休みと春休みに各1回ずつ、居場所において1泊2日の宿泊体験を実施する。			
	氏名		宿泊体験事業においてどのように支援を行うのか		
支援体制	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所	プログラムの企画・実施		
	管理者 (自動入力)	居場所 花子	安全に体験活動が実施されているかを点検し、環境整備を行う		
	支援員	居場所 京都	児童の健康状態等に配慮し指導を行う		
		支援員A~H	児童の健康状態等に配慮し指導を行う		
実施計画	実施予定日	8月、3月			
	活動内容	寝食を共にし、協力しあうことの大切さやお互いへの配慮について気付きを得る体験を実施する。			

朝食提供型	実施する	実施予定回数	10	時間	
チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください					
支援内容	<input type="checkbox"/> 朝食の提供を行う	平日の朝7時から朝食提供し、登校時間に遅れないように送り出す。			
	氏名		朝食提供事業においてどのように支援を行うのか		
支援体制	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所	朝食の企画・立案を行う		
	管理者 (自動入力)	居場所 花子	支援員の調整や指導を行う		
	支援員	居場所 京都	あいさつの指導や食事準備		
		支援員A~H	食事準備や後片付け		
実施計画	実施予定日	毎月第4金曜日			
	活動内容	配膳準備や簡単な調理を子どもとともに行う			

団体名

NPO法人京都府居場所づくり事業

送迎型	実施する	実施予定日数	53	時間	
チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください					
支援内容	<input checked="" type="checkbox"/> 送迎を行う	放課後児童クラブと居場所、居場所と児童の居宅間について、車による送迎を行う。			
	氏名		送迎事業においてどのように支援を行うのか		
支援体制	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所	送迎の企画・立案を行う		
	管理者 (自動入力)	居場所 花子	支援員の調整や指導を行う		
	支援員	居場所 京都	送迎車の運転		
		支援員A~H	運転の補助、児童の誘導		
実施計画	送迎区間 及び距離	<ul style="list-style-type: none"> <li>・放課後児童クラブ～居場所 4 km</li> <li>・居場所～児童の居宅 2～4 km</li> </ul>			
	活動内容	徒歩で居場所へ参加するのが困難な児童について、送迎を行う。			

団体名

NPO法人京都府居場所づくり事業

<1日の流れ>

(自動入力)	こどもの居場所づくり事業 休日等通年型	時間帯	職員の動き
		8:00~ 9:00	
		9:00~ 10:00	
		10:00~ 11:00	
		11:00~ 12:00	
		12:00~ 13:00	
		13:00~ 14:00	
		14:00~ 15:00	
		15:00~ 16:00	集合、ミーティング ↓ 送迎車出発
	(遠方児童)送迎車に乗車 送迎車到着 児童が居場所に来る ↓	16:00~ 17:00	開所準備
	学習支援(40分) ↓	17:00~ 18:00	学習支援指導 ↓ 調理実習準備 ↓
	調理実習、夕食 ↓	18:00~ 19:00	調理実習、夕食 ↓
	後片付け、学習 ↓	19:00~ 20:00	学習支援指導 ↓ 後片付け ↓
	送迎車乗車 保護者が児童を迎えにくる ↓		送迎車出発 保護者へ引き渡し

年間事業実施予定表(1)こどもの居場所 ※プルダウンからお選びください

4月		5月		6月		7月		8月		9月	
1 水		1 金		1 月	○	1 水		1 土		1 火	
2 木		2 土		2 火		2 木		2 日		2 水	
3 金		3 日		3 水		3 金		3 月	○	3 木	
4 土		4 月	○	4 木		4 土		4 火		4 金	
5 日		5 火		5 金		5 日		5 水		5 土	
6 月		6 水		6 土		6 月	○	6 木		6 日	
7 火		7 木		7 日		7 火		7 金		7 月	○
8 水		8 金		8 月	○	8 水		8 土		8 火	
9 木		9 土		9 火		9 木		9 日		9 水	
10 金		10 日		10 水		10 金		10 月	○	10 木	
11 土		11 月	○	11 木		11 土		11 火		11 金	
12 日		12 火		12 金		12 日		12 水		12 土	
13 月		13 水		13 土		13 月		13 木		13 日	○
14 火		14 木		14 日		14 火		14 金		14 月	
15 水		15 金		15 水		15 水		15 土		15 火	
16 木		16 土		16 木		16 木		16 日		16 水	
17 金		17 日		17 金		17 金		17 月		17 木	
18 土		18 月	○	18 土		18 土		18 火		18 金	
19 日		19 火		19 日		19 日		19 水		19 土	
20 月	○	20 水		20 月		20 月		20 木		20 日	
21 火		21 木		21 火		21 火		21 金		21 月	○
22 水		22 金		22 水		22 水		22 土		22 火	
23 木		23 土		23 木		23 木		23 日		23 水	
24 金		24 日		24 水		24 金		24 月	○	24 木	
25 土		25 月	○	25 木		25 土		25 火		25 金	
26 日		26 火		26 金		26 日		26 水		26 土	
27 月	○	27 水		27 土		27 月	○	27 木		27 日	
28 火		28 木		28 火		28 火		28 金		28 月	○
29 水		29 土		29 水		29 水		29 土		29 火	
30 木		30 日		30 木		30 木		30 月		30 水	
31 金		31 月	○	31 金		31 金		31 日		31 火	
計	2	計	4	計	5	計	4	計	5	計	4

①セルをクリックすると現れる「▽」マークをクリックして下さい。  
 ②セルの下に「○」が出現します。  
 ③「○」をクリック。  
 この方法で、実施日に○をつけていって下さい。

月ごとの実施回数が自動で入力されます。

10月		11月		12月		1月		2月		3月	
1 木		1 日		1 火		1 金		1 月	○	1 月	○
2 金		2 月	○	2 水		2 土		2 火		2 火	
3 土		3 火		3 木		3 日		3 水		3 水	
4 日		4 水		4 金		4 月	○	4 木		4 木	
5 月	○	5 木		5 土		5 火		5 金		5 金	
6 火		6 金		6 日		6 水		6 土		6 土	
7 水		7 土		7 月	○	7 木		7 日		7 日	
8 木		8 日		8 火		8 金		8 月	○	8 月	○
9 金		9 月	○	9 水		9 土		9 火		9 火	
10 土		10 火		10 木		10 日		10 水		10 水	
11 日		11 水		11 金		11 月	○	11 木		11 木	
12 月	○	12 木		12 土		12 火		12 金		12 金	
13 火		13 金		13 日		13 水		13 土		13 土	
14 水		14 土		14 月	○	14 木		14 日		14 日	
15 木		15 日		15 火		15 金		15 月	○	15 月	○
16 金		16 月	○	16 水		16 土		16 火		16 火	
17 土		17 火		17 木		17 日		17 水		17 水	
18 日		18 水		18 金		18 月	○	18 木		18 木	
19 月	○	19 木		19 土		19 火		19 金		19 金	
20 火		20 金		20 日		20 水		20 土		20 土	
21 水		21 土		21 月	○	21 木		21 日		21 日	
22 木		22 日		22 火		22 金		22 月	○	22 月	○
23 金		23 月	○	23 水		23 土		23 火		23 火	
24 土		24 火		24 木		24 日		24 水		24 水	
25 日		25 水		25 金		25 月	○	25 木		25 木	
26 月	○	26 木		26 土		26 火		26 金		26 金	
27 火		27 金		27 日		27 水		27 土		27 土	
28 水		28 土		28 月	○	28 木		28 日		28 日	
29 木		29 日		29 火		29 金				29 月	○
30 金		30 月	○	30 水		30 土				30 火	
31 土				31 木		31 日				31 水	
計	4	計	5	計	4	計	4	計	4	計	5

合計 50

この数字が下記以上である必要があります。  
 生活充実通年型:150日又は100日、休日等通年型:50日

※状況によって実施状況に変動があり得る

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務の委託に関する実施計画書(2)親の学び直し

法人名 (自動入力)	NPO法人京都府居場所づくり事業		
居場所の実施型 (自動入力)	こどもの居場所づくり事業 休日等通年型		
実施期間	令和8年 4 月 1 日 ~ 令和9年 3 月 31 日		
コーディネーター氏名 (自動入力)	京都 居場所	管理者氏名 (自動入力)	居場所 花子
支援員氏名	支援員A	支援員氏名	支援員D
	支援員B		支援員E
	支援員C		支援員F
実施日数	11	日	
連携機関 ※該当する連携機関に✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 学生ボランティア <input checked="" type="checkbox"/> NPO・ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input checked="" type="checkbox"/> 福祉団体 <input checked="" type="checkbox"/> 教員OB・団体 <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 <input checked="" type="checkbox"/> その他		
	その他連携機関 (「その他」にチェックを入れた場合にご記入ください)	OO市母子・父子自立支援員	
実施場所名と具体的な住所	〒602-0002 京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町 木造2階建て3LDK ふろ、トイレ、駐車スペースあり、庭付き		
実施日	様式2-7事業実施予定表(2)親の学び直し にご記入ください		
事業内容	事業名	実施可否	※プルダウンからお選びください
	相談支援事業	実施する	
	資質向上支援事業	実施しない	
	学び直し支援事業	実施する	

団体名

NPO法人京都府居場所づくり事業

<事業内容詳細>

相談支援事業		実施する	1回あたりの実施時間	3	時間	参加者数	1	人
支援内容	具体的な相談支援内容詳細	生活全般の悩み相談に応じ、協力機関である〇〇市母子・父子自立支援員とひとり親家庭の親とをつなぐ						
	助言、指導、情報提供の方法	面談方式						
	その他相談事業							
支援体制	氏名		相談支援事業においてどのように支援を行うのか、手法・役割					
	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所	支援員のスケジュール調整と〇〇市母子・父子自立支援員との連絡調整。					
	管理者 (自動入力)	居場所 花子	相談を受け付ける場所の設定など、プライバシーに配慮し適切な支援を行う。					
	支援員	居場所 京都	みずからもひとり親家庭出身であることを活かし、本支援の核となり事業を実施する。					
		支援員A	居場所 京都と協力し、事業対象者の悩み相談にあたる。					

資質向上支援事業		実施しない	1回あたりの実施時間		時間	参加者数		人
		チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください						
事業内容	<input type="checkbox"/> 資格取得に向けた学習支援							
	講習会の実施	<input type="checkbox"/> 家計管理に関する講習						
		<input type="checkbox"/> しつけや育児に関する講習						
		<input type="checkbox"/> 養育費取得に関する講習						
		<input type="checkbox"/> その他						
	<input type="checkbox"/> 個別相談							
<input type="checkbox"/> その他向上事業								
支援体制	氏名		資質向上支援事業においてどのように支援を行うのか、手法・役割					
	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所						
	管理者 (自動入力)	居場所 花子						
	支援員							

団体名

NPO法人京都府居場所づくり事業

<b>学び直し支援事業</b>		実施する	1回あたりの実施時間	3	時間	参加者数	1	人
支援内容	具体的な支援内容詳細	居場所づくりのスタッフで、教員免許を持っていたり、現役の大学生であつたりする者が、高等学校卒業程度認定試験の合格を目指すひとり親家庭の親に対し、個別指導の学習支援を行う。						
	その他支援内容							
支援体制		氏名	学び直し支援事業においてどのように支援を行うのか、手法・役割					
	コーディネーター (自動入力)	京都 居場所	支援員のスケジュール調整と学習教材の確保。					
	管理者 (自動入力)	居場所 花子	学習支援の場所設定など、こどもの居場所づくり事業との調整					
	支援員	居場所 タロウ	児童への学習支援事業を行わない日には親への学習支援を行う。					
支援員A~H		学習支援事業実施の際に児童への指導を行う。なお、コーディネーターの調整により各実施時の支援員は異なる。						

団体名

NPO法人京都府居場所づくり事業

<親の学び直し事業の流れ>

自動入力	こどもの居場所づくり事業 休日等通年型	時間帯	職員の動き
		9:00	
		10:00	
		11:00	
		12:00	
		13:00	
		14:00	
		15:00	
		16:00	↓ 居場所開設準備
		17:00	
	対象者来訪	18:00	学習支援開始 別スペースで 相談事業開始
		19:00	
		20:00	

年間事業実施予定表(2)親の学び直し ※プルダウンからお選びください

4月		5月		6月		7月		8月		9月	
1	水	1	金	1	月	1	水	1	土	1	火
2	木	2	土	2	火	2	木	2	日	2	水
3	金	3	日	3	水	3	金	3	月	3	木
4	土	4	月	4	木	4	土	4	火	4	金
5	日	5	火	5	金	5	日	5	水	5	土
6	月	6	水							6	日
7	火	7	木							7	月
8	水	8	金							8	火
9	木	9	土							9	水
10	金	10	日							10	木
11	土	11	月							11	金
12	日	12	火							12	土
13	月	13	水							13	日
14	火	14	木							14	月
15	水	15	金							15	火
16	木	16	土			16	水	16	日	16	水
17	金	17	日			17	木	17	月	17	木
18	土	18	月	○		18	土	18	火	18	金
19	日	19	火			19	日	19	水	19	土
20	月	20	水			20	月	20	木	20	日
21	火	21	木			21	火	21	金	21	月
22	水	22	金			22	水	22	土	22	火
23	木	23	土			23	木	23	日	23	水
24	金	24	日			24	金	24	月	24	木
25	土	25	月			25	土	25	火	25	金
26	日	26	火			26	日	26	水	26	土
27	月	27	水			27	月	27	木	27	日
28	火	28	木			28	火	28	金	28	月
29	水	29	金			29	水	29	土	29	火
30	木	30	土			30	木	30	日	30	水
		31	日			31	金	31	月		
計		計		計		計		計		計	

①セルをクリックすると現れる「▽」マークをクリックして下さい。  
 ②セルの下に「○」が出現します。  
 ③「○」をクリック。  
 この方法で、実施日に○をつけていって下さい。

月ごとの実施回数が自動で入力されます。

10月		11月		12月		1月		2月		3月	
1	木	1	日	1	火	1	金	1	月	1	月
2	金	2	月	2	水	2	土	2	火	2	火
3	土	3	火	3	木	3	日	3	水	3	水
4	日	4	水	4	金	4	月	4	木	4	木
5	月	5	木	5	土	5	火	5	金	5	金
6	火	6	金	6	日	6	水	6	土	6	土
7	水	7	土	7	月	7	木	7	日	7	日
8	木	8	日	8	火	8	金	8	月	8	月
9	金	9	月	9	水	9	土	9	火	9	火
10	土	10	火	10	木	10	日	10	水	10	水
11	日	11	水	11	金	11	月	11	木	11	木
12	月	12	木	12	土	12	火	12	金	12	金
13	火	13	金	13	日	13	水	13	土	13	土
14	水	14	土	14	月	14	木	14	日	14	日
15	木	15	日	15	火	15	金	15	月	15	月
16	金	16	月	16	水	16	土	16	火	16	火
17	土	17	火	17	木	17	日	17	水	17	水
18	日	18	水	18	金	18	月	18	木	18	木
19	月	19	木	19	土	19	火	19	金	19	金
20	火	20	金	20	日	20	水	20	土	20	土
21	水	21	土	21	月	21	木	21	日	21	日
22	木	22	日	22	火	22	金	22	月	22	月
23	金	23	月	23	水	23	土	23	火	23	火
24	土	24	火	24	木	24	日	24	水	24	水
25	日	25	水	25	金	25	月	25	木	25	木
26	月	26	木	26	土	26	火	26	金	26	金
27	火	27	金	27	日	27	水	27	土	27	土
28	水	28	土	28	月	28	木	28	日	28	日
29	木	29	日	29	火	29	金			29	月
30	金	30	月	30	水	30	土			30	火
31	土			31	木	31	日			31	水
計		計		計		計		計		計	

合計 24

※状況によって実施状況に変動があり得る

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運営業務の委託に関する実施計画書(3)こどもの居場所開設準備

法人名 (自動入力)	NPO法人京都府居場所づくり事業													
居場所の 実施型 (自動入力)	こどもの居場所づくり事業 休日等通年型													
準備期間	契約締結時 ~ 令和8年 4 月 30 日													
開設準備場所 (自動入力)	〒602-0002 京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町 木造2階建て3LDK ふろ、トイレ、駐車スペースあり、庭付き													
準備計画の概要 (①~④の全てに 記入する必要はあ りません。記入欄数 を超える項目があ る場合は、主なもの のみ記入ください)	(例)①エアコン設置費用													
	①机・棚の購入													
	②礼金・賃借料(開始前月分)の支払													
	③													
④														
<p>&lt;詳細&gt; 「準備計画の概要」でご記入いただいた設備投資等の詳細をご記入ください。</p> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;">記入例①</td> <td>(例) ①エアコン設置費用</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; text-orientation: upright;">実施内容</td> <td style="width: 20%;">準備内容</td> <td>例) 本団体は令和8年度こどもの居場所づくり事業において生活充実通年型を実施予定であり、学習支援事業の実施のため本改修を行う。</td> </tr> <tr> <td>改修の理由</td> <td>例) 借用予定の一軒家に冷暖房設備がないため、エアコンを設置する。</td> </tr> <tr> <td>改修の結果得られる効果</td> <td>例) エアコンを設置することで、夏季や冬季でも快適に学習できるようになり、事業を効率的に行えることが予想される。</td> </tr> <tr> <td>備考</td> <td>例) 原状回復について家主とはすでに協議済みである。</td> </tr> </table>				記入例①	(例) ①エアコン設置費用	実施内容	準備内容	例) 本団体は令和8年度こどもの居場所づくり事業において生活充実通年型を実施予定であり、学習支援事業の実施のため本改修を行う。	改修の理由	例) 借用予定の一軒家に冷暖房設備がないため、エアコンを設置する。	改修の結果得られる効果	例) エアコンを設置することで、夏季や冬季でも快適に学習できるようになり、事業を効率的に行えることが予想される。	備考	例) 原状回復について家主とはすでに協議済みである。
記入例①	(例) ①エアコン設置費用													
実施内容	準備内容	例) 本団体は令和8年度こどもの居場所づくり事業において生活充実通年型を実施予定であり、学習支援事業の実施のため本改修を行う。												
	改修の理由	例) 借用予定の一軒家に冷暖房設備がないため、エアコンを設置する。												
	改修の結果得られる効果	例) エアコンを設置することで、夏季や冬季でも快適に学習できるようになり、事業を効率的に行えることが予想される。												
	備考	例) 原状回復について家主とはすでに協議済みである。												

団体名

NPO法人京都府居場所づくり事業

①(自動入力)

①机・棚の購入

実施内容	準備内容	例) 本団体は令和8年度こどもの居場所づくり事業において生活充実通年型を実施予定であり、学習支援事業の実施のため本改修を行う。
	改修の理由	例) 借用予定の一軒家に机・棚がなく学習できる状況にない。そのため、机・棚を購入し学習環境を整える。
	改修の結果得られる効果	例) 児童の体の大きさにあった学習机をそろえることは学習の効率化にも繋がり必須である。また棚を設置することで学習以外の事業実施時教材を適切に管理する。
	備考	

②(自動入力)

②礼金・賃借料(開始前月分)の支払

実施内容	準備内容	例) 民間住宅の一室を借りて居場所を開設するため、礼金と4月分家賃を支払う。
	改修の理由	例) 令和8年5月から運営を開始するため、前月から賃借して準備を行う必要がある。
	改修の結果得られる効果	例) 前月から部屋を借り、必要な備品を設置することで、令和8年5月から円滑に事業を実施できる。
	備考	

団体名

NPO法人京都府居場所づくり事業

③(自動入力)

③

実施内容	準備内容	
	改修の理由	
	改修の結果 得られる効果	
	備考	

④(自動入力)

④

実施内容	準備内容	
	改修の理由	
	改修の結果 得られる効果	
	備考	

<開設準備の流れ>

設置日程	曜日	設置概要		
4月1日	水	契約締結		
4月2日	木			
4月3日	金			
4月4日	土			
4月5日	日			
4月6日	月			
4月7日	火			
4月8日	水			
4月9日	木			
4月10日	金			
4月11日	土			
4月12日	日			
4月13日	月			
4月14日	火			
4月15日	水			
4月16日	木			
4月17日	金			
4月18日	土			
4月19日	日			
4月20日	月			
4月21日	火			
4月22日	水	エアコン設置		
4月23日	木			
4月24日	金			
4月25日	土			
4月26日	日			
4月27日	月			
4月28日	火			
4月29日	水			
4月30日	木			
5月1日	金	居場所開設		

<備考>

- ・令和8年4月22日に居場所へエアコンを設置する工事を行う。
- ・これらは京都府との委託契約締結日によって前後する可能性がある。

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務の委託に関する実施計画書(4)地域支援拠点型

団体名 ( NPO法人京都府居場所づくり事業 )

(1) 情報の発信

区分		実施内容
ア	ホームページの記載内容	
イ	広報紙の作成内容	
	広報紙の配布先	⑦こどもの居場所づくり事業
		⑧子ども食堂関係

(2) 市町村や関係機関・団体との連携

区分		実施内容
ア	学校関係者、市町村社会福祉協議会、民生児童委員、地域で関心のある方等を対象とした交流会等	
イ	域内で京都府や市町村が実施する子どもの貧困対策に係る事業やきょうとこどもの城づくり・地域ネットワーク会議への参加	

(3) 子ども食堂等（こどもの居場所、子ども食堂）の新規開拓や開設・運営支援

区分	実施内容
ア	新たに子ども食堂等を始めようとする方からの相談受付
イ	推進員のアウトリーチによる開設準備支援
ウ	新たに子ども食堂等を始めようとする方を対象とした研修
エ	既設の子ども食堂等の支援員のスキルアップのための研修

(4) 他の子ども食堂等の支援員の派遣受入れ

区分	実施内容
他の子ども食堂等から希望による支援員等の派遣受入れ	

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務の委託に関する実施計画書(5)ヤングケアラー支援

団体名 (自動入力)			
実施型	※プルダウンからお選びください		
実施期間	令和8年 4 月 1 日 ~ 令和9年 3 月 31 日		
支援員氏名 (自動入力)		支援員氏名 (自動入力)	
参加対象児童数	のべ	人	実施日数
事業継続に関する計画及び意向	※プルダウンからお選びください		
連携機関 ※該当する連携機関に✓をつけてください。	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 学生ボランティア <input type="checkbox"/> NPO・ボランティア団体 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 社会福祉協議会 <input type="checkbox"/> 福祉団体 <input type="checkbox"/> 教員OB・団体 <input type="checkbox"/> 民生・児童委員 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ヤングケアラー総合支援センター		
	その他連携機関 (「その他」にチェックを入れた場合にご記入ください)		
実施場所名と具体的な住所			
実施日	様式2-11事業実施予定表(3)ヤングケアラー支援 に記入のとおり		
事業内容	事業名	実施可否	※実施可否をプルダウンからお選びください
	生活支援事業	必須	
	学習支援事業	必須	
	相談支援事業	必須	
	地域連携事業		
その他事業			
感染症拡大防止に係る対策	(参加者の安全対策の概要)  (スタッフ等の健康管理の概要)		

団体名	
-----	--

<事業内容詳細>

生活支援事業	必須	1回あたりの実施時間	時間
チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください			
支援内容	<input type="checkbox"/> 調理実習		
	<input type="checkbox"/> 食事の提供		
	<input type="checkbox"/> 入浴支援		
	<input type="checkbox"/> その他の生活支援事業		
支援体制		氏名	生活支援事業においてどのように支援を行うのか
	支援員		

学習支援事業	必須	1回あたりの実施時間	時間
チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください			
支援内容	<input type="checkbox"/> 個別指導の実施		
	<input type="checkbox"/> 学習習慣の定着の取組		
	<input type="checkbox"/> その他の事業		
支援体制		氏名	学習支援事業においてどのように支援を行うのか
	支援員		

団体名	
-----	--

相談支援事業	必須	1回あたりの実施時間	時間
チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください			
支援内容	<input type="checkbox"/> こどもへの相談事業		
	<input type="checkbox"/> 親への相談事業		
	<input type="checkbox"/> その他の事業		
支援体制		氏名	相談支援事業においてどのように支援を行うのか
	支援員		

地域連携	必須	チェックをつけた項目について、具体的な地域連携内容をご記入ください

団体名

その他事業	任意	1回あたりの実施時間	時間
チェックをつけた支援内容について、具体的な支援の詳細を記入してください			
支援内容	<input type="checkbox"/> 地域の行事地域の行事に参加する		
	<input type="checkbox"/> 活動内で行事を行う		
	<input type="checkbox"/> その他の事業		
支援体制		氏名	相談支援事業においてどのように支援を行うのか
	支援員		

団体名

<1日の流れ>

(自動入力)	時間帯	職員の動き
	8:00～ 9:00	
	9:00～ 10:00	
	10:00～ 11:00	
	11:00～ 12:00	
	12:00～ 13:00	
	13:00～ 14:00	
	14:00～ 15:00	
	15:00～ 16:00	
	16:00～ 17:00	
	17:00～ 18:00	
	18:00～ 19:00	
	19:00～ 20:00	

年間事業実施予定表(3)ヤングケアラー支援

4月		5月		6月		7月		8月		9月	
1 水		1 金		1 月		1 水		1 土		1 火	
2 木		2 土		2 火		2 木		2 日		2 水	
3 金		3 日		3 水		3 金		3 月		3 木	
4 土		4 月		4 木		4 土		4 火		4 金	
5 日		5 火		5 金		5 日		5 水		5 土	
6 月		6 水		6 土		6 月		6 木		6 日	
7 火		7 木		7 日		7 火		7 金		7 月	
8 水		8 金		8 月		8 水		8 土		8 火	
9 木		9 土		9 火		9 木		9 日		9 水	
10 金		10 日		10 水		10 金		10 月		10 木	
11 土		11 月		11 木		11 土		11 火		11 金	
12 日		12 火		12 金		12 日		12 水		12 土	
13 月		13 水		13 土		13 月		13 木		13 日	
14 火		14 木		14 日		14 火		14 金		14 月	
15 水		15 金		15 月		15 水		15 土		15 火	
16 木		16 土		16 火		16 木		16 日		16 水	
17 金		17 日		17 水		17 金		17 月		17 木	
18 土		18 月		18 木		18 土		18 火		18 金	
19 日		19 火		19 金		19 日		19 水		19 土	
20 月		20 水		20 土		20 月		20 木		20 日	
21 火		21 木		21 日		21 火		21 金		21 月	
22 水		22 金		22 月		22 水		22 土		22 火	
23 木		23 土		23 火		23 木		23 日		23 水	
24 金		24 日		24 水		24 金		24 月		24 木	
25 土		25 月		25 木		25 土		25 火		25 金	
26 日		26 火		26 金		26 日		26 水		26 土	
27 月		27 水		27 土		27 月		27 木		27 日	
28 火		28 木		28 日		28 火		28 金		28 月	
29 水		29 金		29 月		29 水		29 土		29 火	
30 木		30 土		30 火		30 木		30 日		30 水	
		31 日				31 金		31 月			

計 0      計 0      計 0      計 0      計 0      計 0

10月		11月		12月		1月		2月		3月	
1 木		1 日		1 火		1 金		1 月		1 月	
2 金		2 月		2 水		2 土		2 火		2 火	
3 土		3 火		3 木		3 日		3 水		3 水	
4 日		4 水		4 金		4 月		4 木		4 木	
5 月		5 木		5 土		5 火		5 金		5 金	
6 火		6 金		6 日		6 水		6 土		6 土	
7 水		7 土		7 月		7 木		7 日		7 日	
8 木		8 日		8 火		8 金		8 月		8 月	
9 金		9 月		9 水		9 土		9 火		9 火	
10 土		10 火		10 木		10 日		10 水		10 水	
11 日		11 水		11 金		11 月		11 木		11 木	
12 月		12 木		12 土		12 火		12 金		12 金	
13 火		13 金		13 日		13 水		13 土		13 土	
14 水		14 土		14 月		14 木		14 日		14 日	
15 木		15 日		15 火		15 金		15 月		15 月	
16 金		16 月		16 水		16 土		16 火		16 火	
17 土		17 火		17 木		17 日		17 水		17 水	
18 日		18 水		18 金		18 月		18 木		18 木	
19 月		19 木		19 土		19 火		19 金		19 金	
20 火		20 金		20 日		20 水		20 土		20 土	
21 水		21 土		21 月		21 木		21 日		21 日	
22 木		22 日		22 火		22 金		22 月		22 月	
23 金		23 月		23 水		23 土		23 火		23 火	
24 土		24 火		24 木		24 日		24 水		24 水	
25 日		25 水		25 金		25 月		25 木		25 木	
26 月		26 木		26 土		26 火		26 金		26 金	
27 火		27 金		27 日		27 水		27 土		27 土	
28 水		28 土		28 月		28 木		28 日		28 日	
29 木		29 日		29 火		29 金				29 月	
30 金		30 月		30 水		30 土				30 火	
31 土				31 木		31 日				31 水	

計 0      計 0      計 0      計 0      計 0      計 0

合計 0

※状況によって実施状況に変動があり得る

様式3-1①

住所	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
団体名	NPO法人京都府居場所づくり事業
代表者	代表 京都 居場所

押印は不要です。

価格提案書(見積書)(1)こどもの居場所

1 収入の部 単位 円

項目	見積金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
本委託金	1,200,000	京都府委託金
		うち消費税及び地方消費税(自動算出) 109,090 円

単価が低過ぎる／高過ぎることがないように注意ください。

2 支出の部 単位 円

項目	金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
賃金	600,000	▲費 000円×00人×△時間=000000円 ▲費 000円×00人×△時間=000000円
報償費 (謝礼金など)	100,000	▲費 000円×00人×△時間=000000円 ▲費 000円×00人×△時間=000000円
旅費	100,000	▲費 000円×00人×△時間=000000円
需用費 (食材費、消耗品費)	170,000	▲費 000円×00人×△時間=000000円 ▲費 000円×00人×△時間=000000円 ▲費 000円×00人×△時間=000000円
役務費 (通信運搬費、保険料)	30,000	▲費 000円×00人×△時間=000000円
使用料 (建物リース料等)	200,000	▲費 000円×00人×△時間=000000円 ▲費 000円×00人×△時間=000000円
税込計(自動算出)	1,200,000	

\* 支出額内訳書を作成し、内訳書から転記してください。

\* 提出に当たっては、提出者の所在地、名称並びに代表者の役職名及び氏名を記載してください。

様式3-1②

住所	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
団体名	NPO法人京都府居場所づくり事業
代表者	代表 京都 居場所

価格提案書(見積書)(1)こどもの居場所 宿泊体験型

1 収入の部 単位 円

項目	見積金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
本委託金	<b>100,000</b>	京都府委託金
		うち消費税及び地方消費税(自動算出) 9,090 円

2 支出の部 単位 円

項目	金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
賃金	<b>50,000</b>	▲費 000円×00人×△時間=□□□□□□円
報償費 (謝礼金など)		
旅費		
需用費 (食材費、消耗品費)	<b>50,000</b>	▲費 000円×00人×△時間=□□□□□□円
役務費 (通信運搬費、保険料)		
使用料 (建物リース料等)		
税込計(自動算出)	<b>100,000</b>	

\* 支出額内訳書を作成し、内訳書から転記してください。

\* 提出に当たっては、提出者の所在地、名称並びに代表者の役職名及び氏名を記載してください。

様式3-1③

住所	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
団体名	NPO法人京都府居場所づくり事業
代表者	代表 京都 居場所

価格提案書(見積書)(1)こどもの居場所 朝食提供型

1 収入の部 単位 円

項目	見積金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
本委託金	<b>200,000</b>	京都府委託金
		うち消費税及び地方消費税(自動算出) 18,181 円

2 支出の部 単位 円

項目	金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
賃金	<b>50,000</b>	▲費 000円×00人×△時間=□□□□□円
報償費 (謝礼金など)		
旅費		
需用費 (食材費、消耗品費)	<b>150,000</b>	▲費 000円×00人×△時間=□□□円
役務費 (通信運搬費、保険料)		
使用料 (建物リース料等)		
税込計(自動算出)	<b>200,000</b>	

\* 支出額内訳書を作成し、内訳書から転記してください。

\* 提出に当たっては、提出者の所在地、名称並びに代表者の役職名及び氏名を記載してください。

様式3-1④

住所	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
団体名	NPO法人京都府居場所づくり事業
代表者	代表 京都 居場所

価格提案書(見積書)(1)こどもの居場所 送迎型

1 収入の部 単位 円

項目	見積金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
本委託金	100,000	京都府委託金
		うち消費税及び地方消費税(自動算出) 9,090 円

2 支出の部 単位 円

項目	金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
賃金	30,000	▲費 000円×00人×△時間=□□□円
報償費 (謝礼金など)		
旅費		
需用費 (燃料費)	10,000	ガソリン代 @125円×80L
役務費 (保険料)		
使用料 (リース料等)	60,000	カーリース代(保険料込み) @5000×12月
税込計(自動算出)	100,000	

\* 支出額内訳書を作成し、内訳書から転記してください。

\* 提出に当たっては、提出者の所在地、名称並びに代表者の役職名及び氏名を記載してください。

住所	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
団体名	NPO法人京都府居場所づくり事業
代表者	代表 京都 居場所

価格提案書(見積書)(2)親の学び直し

1 収入の部 単位 円

項目	見積金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
本委託金	300,000	京都府委託金
		うち消費税及び地方消費税(自動算出) 27,272 円

2 支出の部 単位 円

項目	金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
賃金	140,000	▲費 ○○○円×○○人×△時間=□□□□□円
報償費 (謝礼金など)	100,000	▲費 ○○○円×○○人×△時間=□□□□□円
旅費	5,000	▲費 ○○○円×○○人×△時間=□□□□円
需用費 (食材費、消耗品費)	47,000	▲費 ○○○円×○○人×△時間=□□□□円 ▲費 ○○○円×○○人×△時間=□□□□円
役務費 (通信運搬費、保険料)	8,000	▲費 ○○○円×○○人×△時間=□□□□円
使用料 (建物リース料等)		
税込計(自動算出)	300,000	

\* 支出額内訳書を作成し、内訳書から転記してください。

\* 提出に当たっては、提出者の所在地、名称並びに代表者の役職名及び氏名を記載してください。

住所	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
団体名	NPO法人京都府居場所づくり事業
代表者	代表 京都 居場所

価格提案書(見積書)(3)こどもの居場所開設準備

1 収入の部 単位 円

項目	見積金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
本委託金	<b>900,000</b>	京都府委託金
		うち消費税及び地方消費税(自動算出) 81,818 円

2 支出の部 単位 円

項目	金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
建物改修費	<b>300,000</b>	エアコン購入費 240,000円
		エアコン設置費 60,000円
備品購入費	<b>300,000</b>	備品購入費 ◆購入代金 〇〇〇〇円
礼金 家賃(使用開始前1 箇月分)	<b>300,000</b>	礼金・賃貸料
税込計(自動算出)	<b>900,000</b>	

\* 支出額内訳書を作成し、内訳書から転記してください。

\* 提出に当たっては、提出者の所在地、名称並びに代表者の役職名及び氏名を記載してください。

住所	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
団体名	NPO法人京都府居場所づくり事業
代表者	代表 京都 居場所

価格提案書(見積書)(4)地域支援拠点型

1 収入の部

単位 円

項目	見積金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
本委託金		
うち消費税及び地方消費税(自動算出)		0円

2 支出の部

単位 円

項目	金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
賃金		
報償費 (謝礼金など)		
旅費		
需用費 (食材費、消耗品費)		
役務費 (通信運搬費、保険料)		
使用料 (建物リース料等)		
税込計(自動算出)	0	

\* 支出額内訳書を作成し、内訳書から転記してください。

\* 提出に当たっては、提出者の所在地、名称並びに代表者の役職名及び氏名を記載してください。

住所	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
団体名	NPO法人京都府居場所づくり事業
代表者	代表 京都 居場所

価格提案書(見積書)(5)ヤングケアラー支援

1 収入の部 単位 円

項目	見積金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
本委託金		
うち消費税及び地方消費税(自動算出)		0円

2 支出の部 単位 円

項目	金額	内訳(積算単価、数量等を具体的にご記入ください。)
賃金		
報償費 (謝礼金など)		
旅費		
需用費 (食材費、消耗品費)		
役務費 (通信運搬費、保険料)		
使用料 (建物リース料等)		
税込計(自動算出)	0	

\* 支出額内訳書を作成し、内訳書から転記してください。

\* 提出に当たっては、提出者の所在地、名称並びに代表者の役職名及び氏名を記載してください。

令和8年2月10日

## 誓約書

京都府知事 西脇 隆俊 様

(提案者)

住所又は所在地 京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町

団 体 名 NPO法人京都府居場所づくり事業

代表者の職・氏名 代表 京都 居場所 ⑩

私は、令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務の委託に関する企画提案書等の提出に当たり「令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務企画提案募集要領」に規定する「参加資格」を全て満たしていることを誓約します。

令和8年2月10日

## 誓約書

京都府知事 西脇 隆俊 様

令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)共同事業体(仮称)

(代表団体)

住所又は所在地

京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町

団体名

一般社団法人 こどもの居場所

代表者の職・氏名

代表 居場所 きょうと

印

(構成団体)

必ず代表印の押印をしてください。

住所又は所在地

京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町

団体名

NPO法人 きょうとこどもの居場所づくり

代表者の職・氏名

代表 みやこ 居場所

印

私は、令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務の委託に関する企画提案書等の提出に当たり「令和8年度きょうとこどもの城づくり事業(ひとり親家庭のこどもの居場所づくり事業)実施に係る運營業務企画提案募集要領」に規定する「参加資格」を全て満たしていることを誓約します。



証明番号	第	号
------	---	---

## 府 税 納 税 証 明 書

※納税義務者等	住所（法人の場合は本社所在地）	京都市上京区下立売通新町西入藪ノ内町
	氏名（法人の場合は社名及び代表者の職・氏名）	NPO法人京都府居場所づくり事業 代表 京都 居場所
使用目的	随意契約締結に係る資格審査のため	
証明事項	京都府税（個人府民税を除く。）について滞納がないこと。	
備考		

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

印

- 備考 1 ※印欄は、請求者において記入してください。  
2 府税には、附帯金を含みます。