（様式２）

うちエコ診断実施計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人について | |
| 法人名  （代表者氏名） | （　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地 | 〒 |
| 設立 | 年　　　月　　　日 |
| 人員 | 人 |
| 業種 |  |
| 総務省統計局　日本標準産業分類（大分類項目表による） |
| 主な活動 |  |
|  | |
| 窓口担当者連絡 | |
| 組織名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾌｧｸｼﾐﾘ番号 |  |
| 電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

【注】申請書の提出後に家庭エコ診断制度運営事務局から申請内容の確認等のため、連絡する場合がございます。連絡窓口となる方について、記載して下さい。なお、確実に連絡をとることができる方を窓口として頂くようお願いします。

|  |
| --- |
| （１）応募の目的（200字程度） |
| *２００字程度で簡潔に記載して下さい。*  *【青字は削除してください】* |
| （２）うちエコ診断に関係する経験や理解度（200字程度） |
| *うちエコ診断の経験（診断実施又は受診）の実績、家庭部門への類似事業（取組）の実績、家庭エコ診断制度の理解度等について２００字程度で簡潔に記載して下さい。*  *【青字は削除してください】* |
| （３）事業内容の実施計画 |
| 1. うちエコ診断士の登録手続き(スキル審査、登録時研修)及び研修等 |
| *うちエコ診断士の候補はどんな立場の構成員か、新たに養成する場合は、養成予定人数（新規、継続の別）等について、具体的に記載して下さい。*  *うちエコ診断士の登録手続きとして、スキル審査の実施と登録時研修の開催計画について具体的に記載してください。*  *うちエコ診断士の登録後のフォローアップ研修等の開催計画について具体的に記載してください。*  *【青字は削除してください】* |
| 1. 受診希望者の募集及び普及活動 |
| *受診対象者、受診希望者の募集方法等を具体的に記載して下さい。なお、すでに具体的なターゲットを想定している場合は、その旨を具体的に記載して下さい。*  *【青字は削除してください】* |
| 1. 診断プロセス全体の実施 |
| *診断を実施する地域、診断場所と実施時期・実施機会、年間の診断予定数等を具体的に記載して下さい。*  *【青字は削除してください】* |
| 1. 診断支援システムによる診断の進捗管理 |
| *受診の申込みから事前調査、診断実施、事後調査までの一連のプロセスの進捗管理を制度運営事務局が提供するウェブ上での実施支援システムを使って行うための体制と運用方法を具体的に記載して下さい。*  *【青字は削除してください】* |
| 1. 個人情報の保護と消費者トラブル防止 |
| *受診者の個人情報の管理及び消費者問題の対策等に関して、具体的に記載して下さい。また、苦情等の窓口の設置方針および運用方法を具体的に記載してください。*  *なお、対策支援（営業活動）を実施する場合は、同意取得の手続き等についても、具体的に記載して下さい。*  *【青字は削除してください】* |
| （４）実施体制 | |
| *「うちエコ診断実施機関において誰がどのような役割を担い事業運営を行うのか」という点に留意して、事業推進体制やそれぞれの関係者の役割を文章及び関係図で具体的に記述して下さい。特に前項の「（3）事業内容の実施計画」に沿って、全体管理機能、うちエコ診断士管理機能、受診者対応機能、データ管理機能の担い手を明確化して下さい（1人・１組織が複数の機能を担ってもかまいません）。*  *診断事業を複数の事業者の共同で実施する場合には、参加事業者等を全て明記するとともに、上記の各機能を担う社についても明確化して下さい（1社が複数の機能を担ってもかまいません）。*  *また、登録予定のうちエコ診断士の人数を記載してください。うちエコ診断士資格を保持している場合は、うちエコ診断士認定番号を記載してください。*  *実施体制図のサンプル（担当名、体制図ともにサンプルです。）*    *【青字は削除してください】* | |
| （５）業務実施フロー | |
| *「うちエコ診断実施機関においてどのような誰がどのような流れで事業運営を行うのか」という点に留意して業務実施フローを具体的に記述してください。特に、「（３）事業内容の実施計画」、「（４）実施体制」に沿って、うちエコ診断士の養成・登録、うちエコ診断の実施（受診者の募集、事前調査、診断、事後調査）、対策支援（営業活動）の実施の流れを機能別に具体的に記載してください。*  *業務実施フロー図（担当名、体制図ともにサンプルです。）*    *【青字は削除してください】* | |
| （６）実施スケジュール | |
| *業務１年目にどのようなスケジュールで事業を進めるのか具体的に説明し、また、線表でスケジュールを示して下さい。スケジュールには月別の診断実施予定件数を記載してください。*  *＜事業実施スケジュール＞*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***月*** | ***4月*** | ***5月*** | ***6月*** | ***7月*** | ***8月*** | ***9月*** | ***10月*** | ***11月*** | ***12月*** | ***1月*** | ***2月*** | ***3月*** | | *診断実施体制整備* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *診断士登録手続き* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *診断士の教育・支援* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *受診者募集公募* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *診断実施* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *事後調査実施* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *結果取りまとめ* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   *＜月別診断実施予定件数＞*   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | *月* | *5月* | *6月* | *7月* | *8月* | *9月* | *10月* | *11月* | *12月* | *1月* | *2月* | *合計* | | *件数* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   *【青字は削除してください】* | |
| （７）3ヵ年の運営方針及び計画 | |
| *今後3ヵ年の事業実施における中期的な運営方針および計画を記載してください。*  *【青字は削除してください】* | |

◆事業実施計画書（様式2）作成にあたっての留意点

（１）欄の大きさは変更して構いませんが、全体で１０ページ以内にして下さい。

（２）青字は削除して下さい。

（３）文字の大きさは１０．５ポイント以上として下さい。

（４）日本語で記載して下さい。

（５）ページ番号を付けて下さい。

（６）参考資料の添付は必要最低限にして下さい。