令和4年度　松江市立小・中・義務教育学校タブレット端末用ドリルソフト

選定委員会参加申込書

松江市教育委員会　教育長　殿

提出日：令和４年　　月　　日

申込者：企 業 名

　　　　　代表者名

　令和４年６月２３日の標記選定委員会について、下記のとおり参加を申し込みます。

　本申込書の記載事項に虚偽が判明した場合は、選定取消しを受けても異議は申しません。

記

１．提案条件チェック表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提案するドリルソフトについて | 該当に〇をしてください | 説明資料の有無（各項目についてA4用紙１枚まで） |
| 1. 小学校および中学校全学年で利用できる
 | 利用できる　/　利用できない | 有　/　無 |
| 1. 学習の個別最適化機能が有る
 | 有る　/　無い | 有　/　無 |
| 1. 自動採点、学習内容の配布および学習状況の把握・管理機能が有ある
 | 有る　/　無い | 有　/　無 |
| 1. インターネットに接続せずにドリルソフトの主な機能が利用できるオフライン版アプリケーション（Windows対応）が利用できる
 | 利用できる　/　利用できない | 有　/　無 |
| 1. 名簿情報をCSVファイルでエクスポートおよびインポートし、進級処理と学校・学年・クラスの振り分け処理ができること。
 | 処理できる　/　処理できない | 有　/　無 |
| 1. 令和4年9月1日～令和5年3月31日までのドリルソフト利用料を　　　1,200円（税込・初期設定費込み）以内/児童生徒一人の単価（販売者と松江市教育委員会との契約時の上限）で提供可能（この期間については単価に教職員の管理用アカウント利用料も含む）
 | 提供可能　/　提供不可能 | 販売単価上限額　　　　　　　円（税込）※児童・生徒一人当たりの単価※上記金額に各校の教職員用管理アカウント利用料を含む |

* 説明資料はパンフレットに変えることができる。その場合は、パンフレットの該当箇所を上記説明資料の有無欄に「（例）パンフレット●ページ●●部分に記載」のように記載すること。

　（次ページ有）

２．選定委員会提案に関する主たる担当者

　　氏名：

　　所属：

　　肩書：

　　電話：

　　eメール：

３．選定委員会参加者名簿（上記２に記載した主たる担当者は必ず参加してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | 肩書 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※選定委員会への参加者は1社あたり４名までとします。

４．提出物・準備品チェック表

（１）参加申込時の提出物

1. 本様式（様式１）
2. 「１．提案条件チェック表」に記載の説明資料（有りのもののみ）

※　①・②をeメール（ict-kyouiku@city.matsue.lg.jp）で提出してください。

※　提出期限：令和４年６月１５日（水）１７：００

※　提出物を審査し、参加可否を令和４年６月１７日（金）までにメールで連絡します。

（２）参加決定連絡後の提出物

1. 提案プレゼン資料データ（PDF）
2. 提案プレゼン資料印刷物（A4用紙で20枚まで）：２０部
3. パンフレット等補足資料：２０部

※①はeメール（ict-kyouiku@city.matsue.lg.jp）で提出してください。

※②・③は令和４年６月２１日（火）必着で下記宛送付してください。

送付先：〒690-8540　島根県松江市末次町８６番地　松江市教育委員会

学校教育課　ICT教育推進係