

質問及び回答

令和 8 年 5 月 1 5 日

業務名：令和 8 年度高松市瓦町健康ステーション講座企画運営業務

No.	質問事項	回答								
1	様式第 1 号 下部の記載欄に担当者と氏名を記載する欄がございますが 担当者の右側は空白でよろしかったでしょうか	お見込みのとおりです。								
2	様式第 2 号－ 2 支店・営業所が無い場合は、提出しなくてよろしいでしょうか、もしくは無記入で提出が必要でしょうか	お見込みのとおりです。支店、営業所がなく、本社で本業務を担当する場合は、「様式第 2 号－ 2」の提出は不要です。								
3	仕様書 3（7） 災害や感染症等の影響により会場での実施が困難な場合、オンライン講座のみの実施を可とすると記載していますがオンライン講座の配信日は、会場での開催予定日以降でもよろしいでしょうか	災害や感染症等の影響により会場での実施が困難な場合のオンライン講座の配信日は、災害や感染症等の影響の度合に応じて、協議を行い、配信日を決定致します。								
4	仕様書 1 2 一部、講座を担当する講師について再委託をする場合、事前の書面による承認は必要でしょうか	お見込みのとおりです。 本業務の一部を再委託する場合は、本市に事前の書面による了承が必要です。								
5	その他 瓦町健康ステーションの備品（ストレッチマットやカセットデッキ、ノルディックポールなど）の使用は可能でしょうか。また、お借りできる場合、備品の種類と数量を教えてくださいませんか	市の委託事業のため、備品の使用は可能です。詳細は以下のとおりです。 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">ストレッチマット</td> <td style="text-align: right;">50 枚</td> </tr> <tr> <td>フォームローラー</td> <td style="text-align: right;">29 本</td> </tr> <tr> <td>ノルディックポール</td> <td style="text-align: right;">29 セット</td> </tr> <tr> <td>カセットデッキ</td> <td style="text-align: right;">2 台</td> </tr> </table>	ストレッチマット	50 枚	フォームローラー	29 本	ノルディックポール	29 セット	カセットデッキ	2 台
ストレッチマット	50 枚									
フォームローラー	29 本									
ノルディックポール	29 セット									
カセットデッキ	2 台									