様式第１号（第２条関係）

令和　　年　　月　　日

　　　会津美里町長

所在地

申請者　団体名

　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

指定管理者指定申請書

　　会津美里町公の施設の指定管理者の指定手続等に関する条例第３条の規定により、次の施設において、指定管理者の指定を受けたいので関係書類を添えて申請します。

　公の施設の名称

　　会津美里町高田児童館・高田児童クラブ館

　（添付書類）

様式１

事業計画書（施設名：　会津美里町高田児童館・高田児童クラブ館）

|  |
| --- |
| 申請者（法人その他の団体名） |

（記載上の注意）

・用紙はＡ４版縦とし、次に掲げる内容を記載してください。

・書式は自由とし、必要な場合は適時資料を添付してください。

|  |
| --- |
| 【申請理由】 |
| 1. 管理運営の基本的な考え方
 |
| 1. 管理運営の基本姿勢

（施設の目的を理解し、それに対する基本姿勢、住民の平等な利用確保） |
| ２．サービス向上の考え方 |
| 1. サービス向上に対する基本姿勢
 |
| 1. サービス向上のための具体的方策
 |
| 1. 住民要望の把握とその具現化
 |
| 1. 利用者とのトラブル防止と苦情への対応

　（苦情に対しての処理方法、責任体制、町への報告などの適切な対応） |
| * 1. 経費削減の考え方
 |
| 1. 経費削減に対する基本姿勢
 |
| 1. 経費削減に対する具体的方策
 |

|  |
| --- |
| ４．施設の利用促進のための考え方 |
| 1. 施設の利用促進のための具体的方策
 |
| 1. 目標とする施設利用者数
 |
| 1. 利用料金設定額の考え方
 |
| * 1. 施設の適切な管理
 |
| * 1. 施設の受付、運転、保守等管理の実績

　（実績がない場合は、その対応について記載） |
| * 1. 施設管理についてアピールすべき事項
 |
| * 1. 有資格者の確保（資格を必要とする場合）
 |
| * 1. 再委託の業務内容
 |
| * 1. 管理運営体制
 |
| 1. 施設における組織体系図（指揮命令系統、管理責任者を明示すること）
 |
| 1. 職員の配置計画（正職員、臨時職員、パート職員、担当業務を明示すること）
 |
| 1. 職員の日常配置（日常における職員の配置状況）
 |
| 1. 職員の能力開発（研修計画等の具体策）
 |

|  |
| --- |
| * 1. 安全対策及び個人情報保護
 |
| 1. 日常の安全対策教育と非常時の対応
 |
| 1. 個人情報保護への対応
 |
| * 1. その他
 |
| 1. 現在、当該業務に従事している職員の採用に対する考え方
 |
| 1. 社会貢献活動への取組みの考え方
 |
| 1. 特記事項（その他アピールしたいポイント、新たな事業（管理）計画の提案等を自由にお書きください。）
 |

様式２

収支予算書（施設名：　会津美里町高田児童館・高田児童クラブ館）

|  |
| --- |
| 申請者（法人その他の団体名） |

（１）収入の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 令和　　　年度 | 積算内容 |
| 指定管理委託料（提案額） |  |  |
| その他収入 |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

（２）支出の部

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　目 | 令和　　　年度 | 積算内容 |
| 人　件　費 |  |  |
| 事　務　費 |  |  |
| 事　業　費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

（記載上の注意）

・本様式に限らず、同様の内容を記載した別紙による提出も可能です。ただし、用紙はＡ４版縦としてください。

・指定管理期間である３年分を毎年度ごとに作成し提出してください。

様式３

法人等概要書

（令和　　　年　　　月 現在）

|  |
| --- |
| 名称 |
| 所在地 |
| 電話番号 | ＦＡＸ番号 |
| 代表者名（役職） |
| 資本金等 | 設立年月日 |
| 沿革 |
| 経営方針 |
| 従業員数 |
| 主な業務内容 |
| 応募に関する担当者連絡先 |
| 氏名 | 部署・職名 |
| 電話番号 | ＦＡＸ番号 |
| 電子メールアドレス |

（記載上の注意）

・本様式に限らず、同様の内容を記載した別紙による提出も可能です。ただし、用紙は、Ａ４版縦としてください。

様式４

誓　　約　　書

令和　　　年　　　月　　　日

会津美里町長

所在地

法人等名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　会津美里町高田児童館・高田児童クラブ館の指定管理者の指定の申請を行うに当たり、

下記に記載した事項は真実に相違ありません。

記

　会津美里町高田児童館・高田児童クラブ館指定管理者募集要項「８（1）申請資格」に該当しています。

様式５

申　　立　　書

令和　　　年　　　月　　　日

会津美里町長

所在地

法人等名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　会津美里町高田児童館・高田児童クラブ館の指定管理者の申請書類について、下記のとおり申し立てます。

記

　次の提出書類については、該当ありません。

（該当のない提出書類の名称）

（該当のない理由）

様式６

会津美里町健康ふくし課こども家庭支援室　宛　（ＦＡＸ番号：0242-55-1189）

　　　　　　　　質　　問　　書（指定管理者申請関連）

法人等名称

担当者氏名

連絡先（電話番号）

　　　（ＦＡＸ番号）

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 質　問　内　容 |
|  |  |