第７号様式（第1６条関係）

年　　月　　日

　　　高知県教育委員会　様

指定管理者指定申請書

　　高知県立塩見記念青少年プラザの指定管理者の指定を受けたいので、高知県立塩見記念青少年プラザの設置及び管理に関する条例第13条の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　　　　請　　　　　者 | フリガナ |  | | | | | | |
| 名　　称 |  | | | | | | |
| 代表者の職･氏名 | 職名 |  | | フリガナ | |  | |
| 氏名 | | ㊞ | |
|
| 主たる事務所の所在地 | （郵便番号　　-　　　） | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | ファクシミリ番号 | |  |
| 高知県内の主たる事務所等の所在地 | （郵便番号　　-　　　） | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | ファクシミリ番号 | |  |

関係書類

(1)　高知県立塩見記念青少年プラザの設置及び管理に関する条例第13条第１号の事業計画書

(2)　高知県立塩見記念青少年プラザの設置及び管理に関する条例第12条各号に掲げる業務に係る収支予算書

1. 定款、規約その他これらに類する書類
2. 法人にあっては当該法人の登記事項証明書、法人以外の団体にあっては当該団体の代

表者の住民票の写し

1. 申請書を提出する日の属する事業年度の前事業年度及び前々事業年度における貸借対照表、損益計算書その他の経営状況を明らかにする書類

　(6)　（1）から（5）までの書類のほか、高知県教育委員会が必要があると認める書類別記

（第１号様式）

高知県立塩見記念青少年プラザ指定管理者事業計画書

１　貴団体の概要及び職員の状況等

（１）　設立年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

（２）　全職員数　　　　　　　　　　　　　　　　　　名

（３）　プラザのスタッフ構成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 分　　野 | 職 員 数 | 職員数のうち当該専門  分野の実務経験が３年  以上の人数 | 備　　考 |
|  | 名 | 名 |  |
|  | 名 | 名 |  |
|  | 名 | 名 |  |
|  | 名 | 名 |  |
|  | 名 | 名 |  |
| 合　　計 | 名 | 名 |  |

　※　複数分野を担当する職員については、主要な専門分野の欄に記載（重複しないこと。）してください。

　※　備考欄には、兼務の状況等を記入して下さい。

　　　 ※　現職員については、備考欄に「うち現○名」と記載してください。

|  |
| --- |
|  |

（４）　貴団体の経営方針について

２　参考業務の実績

　　　貴団体の実績から、他の施設運営等本事業の参考となるものを３件以内で選定し、その概要を記入してください。

（事業の場合は、事業名、実施主体及び概要を記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設名（事業名） | 所在地（実施主体） | 概　　要 |
|  |  |  |

３　プラザの管理代行について

（１）　プラザの指定管理者を希望する理由

|  |
| --- |
| ※上記実績のない場合、実績がないという弱みをどのように克服するのかについても、希望理由と合わせて記入してください。 |

（２）　プラザの管理及び運営に対する考え方

|  |
| --- |
| ※運営の理念とともに、公の施設として利用に関する公平性の確保についての考え方及び青少年教育に対する考え方も記入してください。  ※運営方針の決定など運営体制をどうするのかについても併せて記入してください。 |

４　プラザ事業計画について

|  |  |
| --- | --- |
| １　プラザの運営計画に関すること |  |
| （１）職員の勤務体制（パート及び臨時職員を含む。）について  ※別紙に1ヶ月のシフト表を具体的に記載し添付してください。  （２）職員の資質の確保や研修計画について  （３）青少年やその活動に関する相談及び助言について  （４）利用者に対する指導について  （５）利用者の要望の把握と苦情への対応について  ※要望の具体的な把握の方法と管理運営への反映の手法などについて具体的に記入してください。  ※苦情への対応について、責任体制、県への報告等適切に対応するための取組について具体的に記入してください。  （６）経費の節減の考え方と具体的な手法について  （７）個人情報の保護について  （８）緊急時対策について  ○防犯及び防災等利用者の安全対策について  ○その他緊急時の対応について | |

|  |  |
| --- | --- |
| ２　プラザの事業計画に関すること |  |
| （１）年間のプラザ主催事業計画（仕様書10に関すること）について  　（別紙「高知県立塩見記念青少年プラザ事業計画書（その１）及び（その２）」についても記入すること）  （２）施設の利用促進について  （３）学校・家庭・地域との連携について  （４）青少年の健全育成団体や県立図書館など周辺の施設との相互の連携や利活用につい　　　て | |
| ３　その他 |  |
| （１）社会貢献活動の実績について  ※貴団体が県内で取り組んでおられる活動について具体的に記入してください。  （２）障害者雇用について  ※今回の提案に限らず、貴団体の現状や考え方について具体的に記入してください。 | |
| （３）再委託業務の点検・管理について  ※再委託業務が適正に行われるための取組について具体的に記入してください。  （４）今回指定管理者に選定されたと仮定して、今回の指定管理期間終了後に事務引継が必要となった場合、どのような引継を行う予定か、具体的に記入してください。  （５）管理・運営又は施設（設備の更新等を含む）についての改善点があれば記入してください。（自由記載）  ※審査の対象にはなりません。  （６）その他特記することがあれば記入してください。  ※審査の対象にはなりません。 | |

（第２号様式）

高知県立塩見記念青少年プラザ主催事業計画書（その１）

令和　　　年度

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容・実施体制等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容・実施体制等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容・実施体制等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容・実施体制等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |

（第３号様式）

高知県立塩見記念青少年プラザ主催事業計画書（その２）

令和　　　年度

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事　業　名 | ①募集対象 | プラザ主催事業予算額（単位：千円） | | |
| ②募集人数 | 収　　入 | | 支　　出 |
| ③一人当たり  の参加負担金 | 管理  代行料 | 参加者  負担金 |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |
| 合 計 | | ※１ | ※２ | ※３（※１＋※２と合致） |

（第４号様式）

高知県立塩見記念青少年プラザ管理代行業務の収支予算書（令和　　　年度）

　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 内　　　　　訳 | 金　　額 |
| 収入合計 | |  |  |
| 項  目 | 管理代行料  （第３号様式  ※１を含む） |  |  |
| 主催事業  参加者負担金  （第３号様式※２） |  |  |
| 自動販売機設置  による収入 |  |  |
| 支出合計 | |  |  |
| 項  目 | 人件費 |  |  |
| 管理費及び  事務費 |  |  |
| 主催事業経費  （第３号様式※３） |  |  |

※　内訳は簡素に記入してください。

※　第５号様式「高知県立塩見記念青少年プラザ管理代行料提案書」の金額と合致させてください。

（第５号様式）

高知県立塩見記念青少年プラザ管理代行料提案書（令和　　　年度）

　　　　（単位：千円）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 区　分 | 金　額 | 内　訳 | | |
| 人件費 |  |  |  | | |
|  |  |
|  |  |
| 消費税及び  地方消費税の額 |  |
| Ａ 合計 |  |
| 管理費及び  事務費 |  |  |  | | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 消費税及び  地方消費税の額 |  |
| Ｂ　合計 |  |
| 主催事業費（第３号様式※３） | Ｃ　合計 |  |  | | |
| 提案額合計（Ａ＋Ｂ＋Ｃ）－主催事業参加者負担金（第３号様式※２）  　　　　　　　　　　　　　－自動販売機設置による収入（第４号様式）＝ | | | | | 千円 |

　注１　人件費は給料、手当、社会保険料等について積算してください。

　注２　管理費及び事務費については、次の項目ごとに積算してください。全項目がある必要はありません。

報償費、旅費、需用費（消耗品費・燃料費・食糧費・印刷製本費・光熱水費・修繕費・医薬材料費）、役務費（通信運搬費・広告料・手数料・保険料）、委託料、使用料賃借料、公課費、その他

　（第６号様式）

　 年　　月　　日

高知県教育委員会事務局生涯学習課あて

（ＦＡＸ　０８８－８２１－４５０５）

　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

電話番号 （　　　）　　－

ＦＡＸ番号 （　　　）　　－

質　　問　　書

　高知県立塩見記念青少年プラザ指定管理者の募集に関して、下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |

別紙１

**現地説明会参加申込書**

令和　　年　　月　　日

高知県教育委員会事務局

生涯学習課　あて

（FAX　088-821-4505）

団　体　名：

担当者氏名：

所属・職名：

電話番号　：

高知県立塩見記念青少年プラザの指定管理者募集に係る現地説明会について、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 開　催　場　所 | 参加者 |
| 高知県立塩見記念青少年プラザ  （開催時刻に、５階多目的室に集合してください） | 人 |

※１）参加人数を記入してください。

　　※２）参加者は１団体２名までとしてください。

※３）日程等は、後日お知らせします。

　　　提出期限：令和４年９月２日（金）午後５時（必着）