

様 式 一 覧

- 様式 1 . . . 指定管理者指定申請書
- 様式 2 . . . 指定管理者指定申請に係る誓約書
- 様式 3 . . . 事業計画書
- 様式 4 . . . 収支予算書
- 様式 5 . . . 管理体制計画書
- 様式 6 . . . 障がい者雇入れ計画書
- 様式 7 . . . グループ構成員届出書
- 様式 8 . . . 委任状
- 様式 9 . . . 非開示情報届出書

- ・ 現地説明会参加申込書
- ・ 指定管理者指定申請に関する質問票

(様式第 1 号)

指定管理者指定申請書

年 月 日

(あて先)

四 條 畷 市 教 育 委 員 会

所 在 地

名 称

代表者氏名

指定管理者の指定を受けたいので、四條畷市公の施設に係る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、下記のとおり申請します。

記

- 1 指定を受けようとする公の施設の名称
- 2 添付書類

(様式第 2 号)

指定管理者指定申請に係る誓約書

年 月 日

(あて先)

四 條 畷 市 教 育 委 員 会

申請者 住 所

(電話番号)

名 称

代表者の氏名

指定管理者の指定申請を行うに当たり、募集要項に記載された事項を遵守すること、また、申請者資格要件をすべて満たし、申請書及び添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

なお、申請書類に虚偽の記載を行ったり、応募にあたって虚偽の申告等を行った場合は、失格になっても異議ありません。

事業計画書

1 法人等の概要(共同提案の場合には、代表となる法人等の概要を記載してください。)

法人等名			
所在地			
連絡先	担当部署 担当者名	電話番号 FAX E-mail	
設立年度・資本金等	設立年度	年	資本金・出捐金
従業員数	人(年 月 日現在)		

(参画法人等)※共同提案がある場合

法人名等	運営業務実績	分担内容	担当者及び連絡先

2 主要株主・出資(出捐)者

出資(出捐)者名	出資(出捐)金額	出損(出捐)率

3 主な業務内容

--

4 事業経歴

(1) 受託事業部門に関する実績

事業を行った時期・期間	主要な施設名・事業内容
年 ～ 年 (年間)	施設名： 事業内容：
年 ～ 年 (年間)	施設名： 事業内容：
年 ～ 年 (年間)	施設名： 事業内容：

(2) その他の部門での主要な事業実績

事業を行った時期・期間	主要な施設名・事業内容
年 ～ 年 (年間)	施設名： 事業内容：
年 ～ 年 (年間)	施設名： 事業内容：
年 ～ 年 (年間)	施設名： 事業内容：

5 平等利用の確保について

(1) 施設の管理運営を実施する際の基本方針及び貴社、団体としての社会貢献活動等について記載してください。

①管理運営を希望する理由

②施設を管理運営する基本方針

③貴社・団体として実施している社会貢献活動、福祉活動、雇用支援活動などの取り組み

(2) 平等な利用を図るための具体的な手法を記載してください。

①平等利用を確保するための基本方針

②高齢者、障がい者等に対して利用援助の方針

6 施設の効用を最大限発揮するための方策について

(1) 利用者の増加を図るための具体的手法について記載してください。

(2) サービスの向上を図るための具体的手法について記載してください。

(3) 管理運営業務を実施する具体的な実施計画について記載してください。

(4) 自主事業の実施について提案があれば記載してください。

(5) 施設、設備の改修、整備について提案があれば記載してください。

7 管理に関する経費の縮減について

○管理運営経費の縮減について、その額と根拠となる考え方について記載してください。

①市からの管理運営経費の所要額

②①の額を実現するための具体的方策

8 市施策との整合について

(1) 市が実施する事業等への協力について対応できる事項を記載してください。

(2) 就職困難者等の雇用、就労支援の実施について記載してください。

○四條畷市地域就労支援センターなどの就労支援事業に協力して雇用する場合その内容を具体的に記載してください。

(3) 市民活動団体等との協働の取組みについて記載してください。

①管理運營業務及び自主事業の実施に際して、市内関係団体、ボランティア団体等との協働事業を実施する場合その内容を具体的に記載してください。

②施設運営やサービスの向上、事業の企画などに市民、市民活動団体等が参加、参画できる機会を確保する取組みを実施する場合はその内容を具体的に記載してください。

(4) 環境問題への取組みについて記載してください。

○当該施設の管理運営に際して、省エネルギー、省資源やリサイクルなど環境問題への取組みについて実施する場合その内容を具体的に記載してください。

(5) 個人情報保護及び情報公開への取組みについて記載してください。

①個人情報保護への取組みについて、その内容を具体的に記載してください。

②情報公開への取組みについて、その内容を具体的に記載してください。

（６）人権問題への取組みについて記載してください。

○職員への啓発、研修など人権問題への取組みについて、その内容を具体的に記載してください。

（７）危機管理対策について

○事故防止等の安全対策、災害や事故発生時の連絡体制等に対する基本的考えと実施計画について、その内容を具体的に記載してください。

９ その他の提案

○その他、提案事項があれば記入してください。

(様式第 4 号)

収 支 予 算 書

《 収支計画 》

(単位:千円)

項 目		令和 8 年度	令和 9 年度	令和 1 0 年度
収入合計(A)				
項 目	指定管理料			
	使用料収入			
	自主事業収入			
	その他			
支出合計(B)				
項 目	人件費			
	消耗品費			
	印刷製本費			
	修繕費			
	通信運搬費			
	燃料費			
	手数料			
	保険料			
	光熱水費			
	賃借料			
	委託料			
	原材料費			
	負担金支出			
	什器備品費			
	その他			
収支(A)－(B)				

【注意】 各年度の収支金額については、消費税抜きの金額を記載して下さい。

(単位：千円)

[illegible]

(単位：円)

項 目	内 容	金 額
計		

管 理 体 制 計 画 書

1 管理体制について

○本施設の管理運営体制について記載してください。

①基本的な考え方

②組織体制図

③人員配置図

2 従業員採用、確保の方策について

○本施設の管理運営の円滑な実施のための従業員採用、確保の方策について具体的に記載してください。

○従業員について、現在当該施設の管理運営に従事する者の出向や転籍等による確保を予定している場合（以下、「継続雇用」という。）は、その内容について具体的に記載してください。

3 従業員の指導育成、研修体制について

○当該施設の管理運営に従事する者に対する指導育成の方針、研修体制について、記載してください。

4 職員配置計画（業務内容ごと、雇用形態ごとに記載してください。）

業務内容	雇用形態	配置人数	雇用条件等
	常勤	名 (うち継続雇用名)	・給与月額 ・労働保険・社会保険加入 有・無
	非常勤・パート	名 (うち継続雇用名)	・勤務日数：週 日 ・勤務時間： 時間／日 ・賃 金： 円／時間 ・労働保険・社会保険加入 有・無
	その他 ()	名 (うち継続雇用名)	・勤務日数：週 日 ・勤務時間： 時間／日 ・賃 金： 円／時間 ・労働保険・社会保険加入 有・無
	常勤	名 (うち継続雇用名)	・給与月額 ・労働保険・社会保険加入 有・無
	非常勤・パート	名 (うち継続雇用名)	・勤務日数：週 日 ・勤務時間： 時間／日 ・賃 金： 円／時間 ・労働保険・社会保険加入 有・無
	その他 ()	名 (うち継続雇用名)	・勤務日数：週 日 ・勤務時間： 時間／日 ・賃 金： 円／時間 ・労働保険・社会保険加入 有・無
	常勤	名 (うち継続雇用名)	・給与月額 ・労働保険・社会保険加入 有・無
	非常勤・パート	名 (うち継続雇用名)	・勤務日数：週 日 ・勤務時間： 時間／日 ・賃 金： 円／時間 ・労働保険・社会保険加入 有・無
	その他 ()	名 (うち継続雇用名)	・勤務日数：週 日 ・勤務時間： 時間／日 ・賃 金： 円／時間 ・労働保険・社会保険加入 有・無

5 業務の外注計画

業務の名称	外注業務の内容 (具体的に)	備 考

※備考欄には、予定金額、外注先の従業員の継続雇用、労働関係法令遵守の担保方策等について記載してください。

障がい者雇入れ計画書

1 障がい者の雇用計画 人数	人		
2 雇用計画の期間	雇用予定時期	人 数	
	年 月	人	
	年 月	人	
3 就業予定場所等 (就業予定場所については、当該施設を優先するものとしますが、貴社、団体の他の職場を含むものとします。)	就業予定場所	職種名	人数
4 計画を実現するための具体的な取組み (求人方法、採用計画など達成の根拠を具体的に記載してください。)			

上記のとおり障がい者の雇入れ計画については、確実に実施することとし、雇用後は速やかに報告します。

年 月 日

(あて先) 四 條 畷 市 教 育 委 員 会

所在地
名 称
代表者名

(様式第 7 号)

グループ構成員届出書

年 月 日

(あて先)

四 條 畷 市 教 育 委 員 会

グループの名称

構成員(代表者) 住 所
名 称
代表者の氏名

構成員 住 所
名 称
代表者の氏名

構成員 住 所
名 称
代表者の氏名

指定管理者の指定を受けるため、次のとおりグループを結成しましたので、届出を
します。

対象施設	
グループ名	
設立年月日	

委 任 状

年 月 日

(あて先)

四 條 畷 市 教 育 委 員 会

グループの名称

構成員(代表者) 住 所

名 称

代表者の氏名

構成員

住 所

名 称

代表者の氏名

構成員

住 所

名 称

代表者の氏名

私は、次のグループ代表者を代理人と定め、当グループが存続する間、次の対象施設の
指定管理者の指定申請及び管理運営業務に関する権限を委任します。

対 象 施 設	
〈受任者〉 グループ代表者	住 所 名 称 代表者の氏名
委 任 事 項	1 指定管理者指定申請に係る関係書類の作成及び提出等に関する全ての業務 2 対象施設の管理運営業務に係る基本協定及び年度契約の締結に関する業務 3 指定管理者の指定後における対象施設の管理運営に関する全ての業務

非開示情報届出書

年 月 日

(あて先)

四 條 畷 市 教 育 委 員 会

申請団体

所 在 地

(事務所が複数ある場合には、主たる事務所の所在地)

名 称

代表者の氏名

(施設名) 指定管理者の指定申請書類等の中で、非開示を希望する情報について、次のとおり届出します。

項 目	非開示を希望する理由

(注 1) 非開示を希望する情報を項目ごとに詳細に記入してください。

(注 2) 届出のあった情報でも、四條畷市情報公開条例に基づき公開する場合があります。