（様式第２号－１）

**姫路市立夢前福祉センター指定管理者事業計画書**

**１　申請団体の概要**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名** |  |
| **所在地又は住所** |  |
| **代表者氏名** |  |
| **設立年月日** | 年　　　　月　　　　日 |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ番号** |  |
| **役員数** |  | **職員・従業員数****（※派遣職員を除く。）** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **ＵＲＬ** |  |
| **連絡先** | **部署** |  | **担当者** |  |
| **住所** |  |
| **電話番号** |  | **ＦＡＸ番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **主な事業又は活動の内容***※　グループ応募の場合は、各構成団体について記載してください。* |
| **指定管理業務における役割分担***※　グループ応募の場合は、この項目を追加し、グループにおける各構成団体の担当業務を記載してください。* |

**２　姫路市立夢前福祉センター指定管理業務に関する事業計画**

|  |
| --- |
| **(1)　施設の管理運営方針****①　施設の設置目的と団体の理念、姿勢の整合性**　　　　**②　平等な利用の確保のための考え方、具体的な取組み**　　　 |
| **(2)　施設の効用を最大限に発揮・管理経費の縮減****①　当該業務に対する意欲・熱意等****②　施設の効用を増進するための創意工夫***※　実施計画（施設管理業務・イベント・教室等の具体的な計画）を記載すること。**※　指定管理者が、自らの発案で任意に事業を実施する場合、事業の趣旨、財源、一般利用者の利用を妨げないための方策についても記載すること。***③　利用者の要望・意見・苦情等の把握及びその対応策****④　地域、関係団体等との連携・協働**　**⑤　環境への配慮****⑥　当該施設を運営するに当たっての効率化への取組み**　　 |
| **(3)　施設の管理を安定して行う能力****①　運営体制と人員配置***※　再委託する場合は、再委託の名称・資格等を記載すること。***②　人材の雇用・育成体制****③　類似する施設等における運営実績**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **現在運営している****類似施設** | **所在地** | **主な業務内容** | **管理運営期間** |
|  |  |  | 自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 |
|  |  |  | 自　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 |

**④　施設の安全性への配慮****⑤　個人情報の保護についての方策**　　 |

**３　その他特記事項**

|  |
| --- |
| *※　申請団体及び事業計画について、特記すべき事項があれば記入してください。* |

**※記入欄の大きさは必要に応じて変更してください。**