様式第１号

**事 業 計 画 書**

千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンターに係る指定管理者指定申請を行うにあたり、事業計画書を提出します。

　なお、千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター指定管理者募集要項「５応募（１）①から⑥」に掲げる全ての要件を満たしています。また、提出した申請書類に虚偽不正はありません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | | |
| 団体名 |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メール  アドレス |  | | |
| 担当者名 |  | | |

（留意事項）

○ 事業計画書作成にあたり、行が不足する場合は適宜挿入して構いませんが、各提案項目

（添付書類を除く）はできる限り１枚以内に収まるよう工夫してください。

**１　団体の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  団体の名称 |  | |
| ふりがな  代表者名 |  | |
| 団体の所在地 | 〒 | |
| 電話番号 | |
| ＦＡＸ番号 | |
| 設立年月日 |  | |
| 沿革 |  | |
| 資本金又は基本財産 |  | |
| 従業員数 |  | |
| 現在、行っている主な業務 |  | |
| コンプライアンスや障害者雇用の取組等、団体の経営モラル |  | |
| 応募に関する担当者等 | 役職・氏名 |  |
| 所　　属 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

　　※会社概要等がある場合は添付してください。

　　※欄が不足する場合は、別紙を追加してください。

**２　施設の管理運営に対する基本的な考え方等**

・基本方針のほか、特色等特にアピールしたい点を記載してください。

・平等な利用（一部の県民、団体に対して不当に利用を制限又は優遇するものでない）を図る

ための具体的な手法や、障害のある人への配慮への考え方についても記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**３　利用者へのサービス向上に対する基本的な考え方と具体的な方策**

|  |
| --- |
|  |

**４　個人情報保護のための具体的な方策**

|  |
| --- |
|  |

**５　利用者の増加を図るための具体的な方策**

　　①年間の広報計画について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　　②利用者の拡大や広域利用を進めるための取組について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　　③地域、関係機関、ボランティア等との連携方法（利用者を指導できる者の参加を含む。）について記載してください。

　　　※ボランティアの障害のある方への対応方法等の指導方法についても記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**６　自主事業の計画等**

|  |
| --- |
|  |

**７　施設の維持管理の内容・方法及び安全管理・事故防止のための具体的な方策**

|  |
| --- |
|  |

**８　運営経費の削減を含む維持管理の効率化に対する考え方と具体的な方策**

|  |
| --- |
|  |

**９　管理運営費計画**

（様式第１号の２）（様式第１号の２の２）（様式第１号の２の３）（様式第１号の３）

（様式第１号の４）を使用してください。

**１０　職員の配置体制及び雇用・確保の方策**

|  |
| --- |
|  |

**１１　職員の指導育成、研修計画**

|  |
| --- |
|  |

**１２　類似施設の運営実績**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 類似施設名 | 所　在　地 | 主な業務内容 | 運営開始年月日 | | 備　　考 |
|  |  |  | 開始 | 年 　月 　日 |  |
| 終了 | 年 　月 　日 |  |
|  |  |  | 開始 | 年 　月 　日 |  |
| 終了 | 年 　月 　日 |  |

**１３　トラブルや苦情の未然防止と処理方法**

|  |
| --- |
|  |

**１４　地震や火災などの非常時、また不審者等への対応方法**

|  |
| --- |
|  |

**１５　障害のある人のスポーツ、レクリエーション及び文化活動の普及に関する調査及び研究の計画**

|  |
| --- |
|  |