**亀田東児童館**

**指定管理者 申請書類様式集**

**令和２年８月**

**新　潟　市**

【様式】

　様式１　　　説明会参加申込書

　様式２　　　質疑事項提出書

　様式３　　　新潟市児童館指定管理者指定申請書

　様式４　　　グループ構成員表

　様式５　　　グループ応募における各団体の役割，責任分担に関する事項

　様式６　　　団体の概要

　様式７　　　宣誓書

様式８－１　暴力団等の排除に関する誓約書兼同意書

　様式８－２　申請者の役員等の一覧表

　様式９－１　事業計画書

様式９－２　事業計画書（施設を運営する理念及び基本方針と具体的運営内容について）

様式９－３　事業計画書（施設の維持管理等について）

　様式９－４　事業計画書（健全育成事業，地域交流推進，子育て家庭支援，施設の利用促進，要望・苦情対応等について）

様式９－５　事業計画書（職員の配置及び勤務体制，研修，労働条件等について）

　様式９－６　事業計画書（事故防止，防災対策，個人情報保護等について）

　様式９－７　事業計画書（社会貢献活動，環境保護，ワーク・ライフ・バランスについて）

　様式１０　　亀田東児童館収支計画書

様式１１　　事業計画書・収支計画書　概要版（議会説明用・公表情報）

　様式１２　　辞退届

　別記１　　　申請書類一覧チェックリスト

　別記２　　　勤務体制表

　別記３　　　年間行事計画

　別記４　　　亀田東児童館経費項目一覧

（様式１）

　令和　　年　　月　　日

説　明　会　参　加　申　込　書

　　（あて先）新潟市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　亀田東児童館の指定管理者の募集説明会への参加を，下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな団体名 |  |
| ふりがな参加者氏名 |  |
|  |
| 担当連絡先 | ふりがな氏　　名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

※　参加者は２名以内でお願いします。

　※　令和２年８月１７日（月）午後５時３０分まで

　※　電子メールによるときの件名は，「児童館説明会参加」としてください。

　E-mail: kenko.k@city.niigata.lg.jp

 FAX: 025-381-1203

（様式２）

　令和　　年　　月　　日

質　　疑　　事　　項　　提　　出　　書

　（あて先）新潟市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　亀田東児童館の指定管理者の募集について下記のとおり質疑事項を提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目 | 要項等のページ，項目等を記入してください。 |
| 内　容 |  |
| 担当連絡先 | ふりがな氏　　名 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

　※　質疑事項は，本様式一枚につき一問とします。

　※　電子メールによるときの件名は，「児童館質疑」としてください。

E-mail: kenko.k@city.niigata.lg.jp

 FAX: 025-381-1203

（様式３）

新潟市児童館指定管理者指定申請書

令和　　年　　月　　日

　（あて先）新潟市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　新潟市児童館（亀田東児童館）の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。

（様式４）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

グループ構成員表

　グループ名

　　　　　　　　　　　（代表となる団体）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　（構成員）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先

　　　　　　　　　　　　　　　（構成員）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連　絡　先

（様式５）

グループ応募における各団体の役割，責任分担に関する事項

令和　　年　　月　　日

　団体名

|  |
| --- |
|  |

　※　欄が不足する場合には，適宜欄を広げて作成してください。

（様式６）

団　体　の　概　要

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 所在地 | 〒 | 電話番号 |  |
|  |  | Ｆａｘ |  |
| 新潟市内の主たる事業所名 | （※団体名と同じ場合は、記入不要です。） | 電話番号 | （※団体と同じ場合は、記入不要です。） |
| 新潟市内の主たる事業所所在地 | 〒　（※団体の所在地と同じ場合は、記入不要です。） | Ｆａｘ | （※団体と同じ場合は、記入不要です。） |
| 設立年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 沿　　革 |  |
| 主な業務内容 |  |
| 類似業務の運営実績 |  |
| 役員･雇用人数 | ①役員　　　人　　②正職員　　　　人　　③臨時・パート職員　　　　人 |
| 財政状況（過去3年間について記入してください） | 年　度 | 平成２９年度 | 平成３０年度 | 令和元年度 |
| 総収入 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 総支出 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 当期損益 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 累積損益 | 千円 | 千円 | 千円 |
| 応募に関する担当者 |
| 　 |  | 部署・職名 |  |
| 電話番号 |  | Ｆａｘ |  | Ｅ-mail |  |

（様式７）

宣　　誓　　書

令和　　年　　月　　日

　（あて先）新潟市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　令和　　年　　月　　日付けで提出した亀田東児童館指定管理者の指定申請について，応募資格の欠格事項に該当しないことを宣誓します。

　また，応募資格の確認のために，新潟市長が関係当局に報告を求めることに同意します。

（様式８－１）

暴力団等の排除に関する誓約書兼同意書

私（当法人・当団体）は，亀田東児童館の指定管理者の指定申請を行うにあたり，下記の事項について誓約します。

記

１　私（当法人・当団体）は次のいずれにも該当しません。

1. 暴力団（新潟市暴力団排除条例（平成24年新潟市条例第61号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
2. 暴力団員（新潟市暴力団排除条例第２条第３号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
3. 役員等（法人である場合は役員又は支店若しくは営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者をいい，法人以外の団体である場合は代表者，理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。）が暴力団員であるもの
4. 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与しているもの
5. 自己，その属する法人その他の団体若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって，暴力団又は暴力団員を利用しているもの
6. 暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し，又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し，又は関与しているもの
7. その他暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有するもの

２　新潟市暴力団排除条例の主旨に基づき名簿（役員等一覧表）【様式８－２】を提出します。名簿に記載されたすべての者は，暴力団員等であるか否かの確認のため，新潟県警察本部に対してこの名簿による照会が行われる場合があることに同意しております。なお，名簿記載内容は事実と相違ありません。

令和　　年　　　月　　　日

新潟市長　　様

〔法人，団体にあっては所在地〕

住　所

〔法人，団体にあっては名称及び代表者の氏名〕

（ふりがな）

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　 （ 明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ）　　　 　年　　 　　月　　 　　日

＊　市では，新潟市暴力団排除条例に基づき，行政事務全般から暴力団を排除するため，申請者に暴力団等ではない旨の誓約をお願いしています。

（様式８－２）

申請者の役員等の一覧表

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
|  フ リ ガ ナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| 　　　　　【代　　表　　者】 |
| 役 職 名 | フ リ ガ ナ氏　　　 名 | 現　住　所 | 生 年 月 日 | 備 考 |
|  |  |  | 明 大 昭 平 . . |  |
| 　　　　　【代表者以外の役員等】 |
| 役 職 名 | フ リ ガ ナ氏　　　 名 | 現　住　所 | 生 年 月 日 | 備 考 |
|  |  |  | 明 大 昭 平 . . |  |
|  |  |  | 明 大 昭 平 . . |  |
|  |  |  | 明 大 昭 平 . . |  |
|  |  |  | 明 大 昭 平 . . |  |
|  |  |  | 明 大 昭 平 . . |  |
|  |  |  | 明 大 昭 平 . . |  |
|  |  |  | 明 大 昭 平 . . |  |
|  |  |  | 明 大 昭 平 . . |  |

※上記に記載された個人情報については，暴力団員等の該当性の確認にのみ使用し，その他の目的には一切使用しません。また，その取扱いについては，新潟市個人情報保護条例を遵守し，適

正に管理いたします。

（様式９－１）

事　業　計　画　書

令和　　年　　月　　日

　（あて先）新潟市長

所在地

　　　　　　 団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

1. 施設を運営する理念及び基本方針と具体的運営内容について（様式９－２）
2. 施設の維持管理等について（様式９－３）
3. 健全育成事業，地域交流推進，子育て家庭支援，施設の利用促進，要望・苦情対応等について（様式９－４）

（４）職員の配置及び勤務体制，研修，労働条件等について（様式９－５）

（５）事故防止，防災対策，個人情報保護等について（様式９－６）

（６）社会貢献活動，環境保護，ワーク・ライフ・バランスについて（様式９－７）

施設を運営する理念及び基本方針と具体的運営内容について

（様式９－２）事業計画書

　団体名

|  |
| --- |
| １　亀田東児童館の指定管理者として応募した動機 |
|  |
| ２　亀田東児童館運営にあたる理念及び基本方針 |
|  |
| ３　亀田東児童館運営の具体的な考え方及び内容 |
|  |

各項目ごとについて主張したい事項をこの様式１枚にまとめてください。

その他補足する事項があったら補足説明資料（任意様式）を添付してください。

施設の維持管理等について

|  |
| --- |
| 1. 施設の管理に対する考え方及び内容

（様式９－３）事業計画書　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |

各項目ごとについて主張したい事項をこの様式１枚にまとめてください。

その他補足する事項があったら補足説明資料（任意様式）を添付してください。

**※新型コロナウィルス感染拡大防止に関する環境衛生業務についても記載してください。**

健全育成事業，地域交流推進，子育て家庭支援，

施設の利用促進，要望・苦情対応について

（様式９－４）事業計画書

　団体名

|  |
| --- |
| １　児童の発達段階に応じた健全育成事業などに対する考え方及び内容○乳幼児期　○小学生期　○中学・高校生期※年間行事計画：令和３年度の年間行事計画案（任意様式又は別記３「年間行事計画」）を添付してください。 |
|  |
| ２　児童館と当該地域（区内ひまわりクラブを含む）等との交流・連携事業に対する考え方及び内容○地域等との連携・協力の工夫 |
|  |

健全育成事業，地域交流推進，子育て家庭支援，

各項目ごとについて主張したい事項をこの様式１枚にまとめてください。

その他補足する事項があったら補足説明資料（任意様式）を添付してください。

施設の利用促進，要望・苦情対応について

（様式９－４）事業計画書

　団体名

|  |
| --- |
| ３　地域における子育て支援事業に対する考え方及び内容* 子どもとの関わり方に対する保護者の悩み・疑問点に対する支援方針及び方法を記載してください。
 |
|  |
| ４　児童館の利用促進に対する考え方及び内容，要望・苦情に対する対応方針及び方法　　※　要望・苦情に対する対応マニュアル等あれば添付してください。 |
| 各項目ごとについて主張したい事項をこの様式１枚にまとめてください。その他補足する事項があったら補足説明資料（任意様式）を添付してください。 |

職員の配置及び勤務体制，研修，労働条件等について

|  |
| --- |
| １　職員数及び資格要件（様式９－５）事業計画書　団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職種 | 常勤か　否か | １日の平均勤務時間 | １週間の平均勤務日数 | 資格等 | 業務仕様書　４頁　６（３）の要件有無 |
| 1 |  |  | 時間 | 日 |  |  |
| 2 |  |  | 時間 | 日 |  |  |
| 3 |  |  | 時間 | 日 |  |  |
| 4 |  |  | 時間 | 日 |  |  |
| 5 |  |  | 時間 | 日 |  |  |
| 6 |  |  | 時間 | 日 |  |  |
| 7 |  |  | 時間 | 日 |  |  |
| 8 |  |  | 時間 | 日 |  |  |
| 9 |  |  | 時間 | 日 |  |  |
| 10 |  |  | 時間 | 日 |  |  |

適宜，欄を増減してください。職種は，施設長，児童厚生員，その他職員は主な業務を（　　）書きで記載してください。常勤（勤務時間が週３０時間以上かつ勤務日数が週５日以上）のときは「常勤」と記載してください。 |
| ２　勤務体制及び考え方等 |
| ４週間（令和３年４月の暦による）の勤務体制表及び考え方を作成して添付してださい。（任意様式又は別記２「勤務体制表」）変形労働時間制等を採用する場合は，その内容がわかる資料を添付してください。 |

職員の配置及び勤務体制，研修，労働条件等について

（様式９－５）事業計画書

　団体名

|  |
| --- |
| ３　雇用・労働条件 |
| 各項目のどちらかに丸をつけてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定三帳簿の備付（出勤簿・労働者名簿・賃金台帳） | ある | ない |
| 労働条件の明示について（労働条件通知書の明示） | している | していない |
| 社会保険の加入について（被保険者資格のある職員の加入） | している | していない |
| 時間外勤務手当の支給について（３６協定締結・計算方法の把握） | している | していない |
| 労働保険の加入について（労災保険はパート・アルバイト含め全員加入） | している | していない |
| （雇用保険被保険者資格のある職員の加入） | している | していない |
| 定期健康診断について（社会保険加入職員の受診） | している | していない |

 |
| ４　人材確保，育成，業務改善対応，研修に対する考え方及び内容 |
|  |

各項目ごとについて主張したい事項をこの様式１枚にまとめてください。

その他補足する事項があったら補足説明資料（任意様式）を添付してください。

事故防止，防災対策，個人情報保護等について

（様式９－６）事業計画書

　団体名

|  |
| --- |
| １　事故，災害，緊急時への対応体制及びそれに対する備え○児童の事故等の防止　○従業者の事故等の防止※　マニュアル等あれば別途添付してください。 |
|  |
| ２　個人情報保護の方針及び方法※　マニュアル等あれば別途添付してください。 |
| 　 |

各項目ごとについて主張したい事項をこの様式１枚にまとめてください。

その他補足する事項があったら補足説明資料（任意様式）を添付してください。

**※新型コロナウィルス感染拡大防止に関する対策についても記載してください。**

社会貢献活動，環境保護，ワーク・ライフ・バランスについて

|  |
| --- |
| （１）社会貢献活動の実績（障がい者雇用、地域活動への参加など）（様式９－７）事業計画書団体名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |
| （２）ごみ減量やエネルギー削減等環境に対する配慮 |
|  |
| （３）ワーク・ライフ・バランス等を推進する取り組み（男女がともに働きやすい職場環境づくり、女性の登用など） |
| ≪参考項目≫　※該当するものに☑を入れてください。□企業等の方針として、男女がともに働きやすい職場環境づくり、仕事と家庭生活等の両立、女性の能力活用等が重要である旨の考えがあり、その考え方が明文化されている。□次世代育成支援対策推進法に基づく一般事業主行動計画について、策定義務のない企業等(常時雇用する労働者の数が１００人以下)が策定し、労働局に提出している。□次世代育成支援対策推進法に基づく認定「くるみん認定」「プラチナくるみん認定」を受けている。□厚生労働省のポジティブ・アクション普及促進に賛同する企業として、女性活躍を宣言している。□新潟県のハッピー・パートナー企業に登録している。□過去３年間に育児休業を取得した男性従業員が１名以上いる。□役職者（係長相当職以上）に占める女性の割合が３０％以上である。□女性活躍推進法に基づく認定「えるぼし認定」を受けている。□女性活躍推進法に基づく一般事業主行動計画について、策定義務のない企業等(常時雇用する労働者の数が３００人以下のもの)が策定し、労働局に提出している。□新潟市ワーク・ライフ・バランス推進事業所として表彰されている。 |

各項目ごとについて主張したい事項をこの様式１枚にまとめてください。

その他補足する事項があったら補足説明資料（任意様式）を添付してください。

（様式１０）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

亀田東児童館収支計画書（令和３年度）

**収　入　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　　額 | 内　　訳 |
| 市からの指定　管理料 |  | ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊ |
| 収入合計 |  |  |

**支　出　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　目 | 金　　額 | 内　　訳 |
| 人件費 |  | ※　資料として様式９－５に記載した職員別の内訳表を作成し，添付してください。 |
| 職員研修費 |  |  |
| 報償費 |  |  |
| 需用費 |  |  |
| 役務費 |  |  |
| 使用料・賃借料 |  |  |
| 委託料 |  |  |
| 修繕費 |  |  |
| その他の経費 |  |  |
| 支出合計 |  |  |

（様式１０）収支計画書

　団体名

|  |
| --- |
| ○　経費削減のための工夫を記載してください。 |
|  |

【収支計算書作成上の留意事項】

※　支出項目については，（別記４）「経費項目一覧」によってください。

※　令和３年４月１日から令和４年３月３１日までの１年間の収支を記入してください。

　※　積算内訳書などを添付してください。

（様式１１）

事業計画書・収支計画書　概要版（議会説明用・公表情報）

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| １事業者の概要 |  |
| ２基本方針(1)応募した動機(2)運営の理念及び基本方針(3)運営の具体的な考え方・内容 |  |
| ３運営組織(1)職員数，資格，勤務体制(2)人材確保等 |  |
| ４事業計画(1)子どもの発達段階に応じた健全育成事業等に対する考え方・内容(2)児童館と当該地域等との交流・連携事業に対する考え方・内容(3)地域における子育て支援事業に対する考え方・内容(4)児童館の利用促進に対する考え方・内容(5)要望・苦情に対する対応方針・方法 |  |
| ５危機管理，施設維持管理(1)事故・防災対策，緊急時の対　　　　　応(2)個人情報保護(3)施設管理(4)ごみ減量，省エネ対策 |  |
| ６収支計画（令和３年度分）(1)設定内容(2)経費削減の工夫 |  |
| ７社会貢献活動の実績 |  |
| ８ワーク・ライフ・バランス等を推進する取り組み |  |

（様式１２）

令和　　年　　月　　日

辞　　　　　退　　　　　届

　（あて先）新潟市長

　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団　体　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　亀田東児童館の指定管理者の指定の申請を辞退します。