

(様式 1 - 1)

年 月 日

十和田市長 様

法人等の所在地
申請団体 法人等の名称
代表者氏名

㊟

十和田市放課後児童健全育成施設指定管理者指定申請書

十和田市公の施設に係る指定管理者の指定の手續等に関する条例第 3 条の規定により、次の公の施設について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。

記

1 申請する施設の名称 仲よし会

2 添付書類

書 類 名	書 類 名
1 団体の概要・財務状況等	2 事業運営に関する計画
団体の沿革 (グループの場合 様式 1-2)	施設運営の理念及び基本方針 (様式 2-1)
代表者の履歴 (任意様式)	サービスの向上 (様式 2-2)
役員名簿 (任意様式)	年間事業計画 (様式 2-3)
団体の概要 (任意様式)	職員の配置等 (様式 2-4)
団体の運営に関する資料 (任意様式)	職員の勤務体制 (様式 2-5)
定款・規約等 (任意様式)	人材確保・育成の考え方 (様式 2-6)
登記事項証明書 (法人のみ)	安全管理についての考え方 (様式 2-7)
印鑑証明書 (法人以外は代表者の印)	施設の維持管理 (様式 2-8)
最近 2 年間の決算書類 (任意様式)	その他の取組み (任意様式)
納税証明書 (市税)	3 経営管理に関する計画
納税証明書 (消費税・地方消費税)	事業収支計画書 (様式 3)

連絡先	担当者名		電 話	
	役 職 名		F A X	
	住 所	〒	電子メール	

(様式 1-2)

団体の沿革(グループの場合)

1 グループ名

2 構成員名称等

(グループ代表者)

法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

⑩

(構成員) 法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

⑩

(構成員) 法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

⑩

(構成員) 法人の所在地

法人の名称

代表者氏名

⑩

(注1) この様式は、グループ申請を行う場合のみ提出してください。

(注2) グループの規約(案の段階でも可)、代表者の責任分担が分かるものを添付してください。(任意様式)

(様式 2 - 1)

施設運営の理念及び基本方針

1 応募の動機

2 仲よし会における保育方針

どのような視点で児童の保育を実施していくかなど、具体的に記載してください。

3 保護者や学校との連携の考え方及び内容

4 類似施設の実施状況について（施設名、内容、実施期間、その他PR等）

(様式 2 - 2)

サービスの向上

1 サービス提供にあたっての責任体制

2 サービスの質の確保と向上に対する考え方（苦情処理を含む。）

以下の項目に留意して記載してください。

- ・ サービス向上のための考え方や取組み
- ・ 独自の企画、事業
- ・ 苦情への対応方針、取組み

3 個人情報保護に関する考え方及び取組み

どのように個人情報を守っていくかという視点で記載してください。

(様式 2 - 3)

年間事業計画

	活動内容	備考
4月～7月		
夏期休業日		
8月～12月		
冬期休業日		
1月～3月		

これにより難しい場合は、任意様式で提出してください。

(様式 2 - 4)

職員の配置等

1 職員の要件及び職員数

職 種 (役職等)	勤務時間数		資格等	社保、労保の 適用の有無	有給休暇の 有無
	開校日	休校日			
	時間/週	時間/週			
	時間/週	時間/週			
	時間/週	時間/週			
	時間/週	時間/週			
	時間/週	時間/週			
	時間/週	時間/週			

2 給与体系 (賃金単価等の考え方)

3 その他 (福利厚生・健康管理等)

(様式 2 - 5)

職員の勤務体制

職種 (A)	資格の有無 (B)	勤務形態 (C)	勤務日 (D)																												4週 の 合計(E)	
			日	第1週							第2週							第3週							第4週							
				1	2	3	4	5	6	7	小計 1	8	9	10	11	12	13	14	小計 2	15	16	17	18	19	20	21	小計 3	22	23	24		25
			曜日																													
			勤務 時間																													

- 注1 職種 (A) には主任、指導員等を記載してください。
- 2 資格の有無 (B) には、有している資格を記入してください。
- 3 勤務形態に (C) には、常勤、非常勤の別を記入してください。
- 4 勤務日 (D) の勤務時間の欄には、勤務日については1日の勤務時間を、休日については×を記入し、各週の小計欄には1週間の合計勤務時間を記入してください。
- 5 4週合計 (E) の欄には、小計1～4までの合計勤務時間数を記入してください。
- 6 長期休校日において著しく勤務体制が違う場合、表を分けるか2段書きにしてください。

(様式2-6)

人材確保・育成の考え方

1 人材確保・採用計画に対する考え方及び内容

2 人材育成・研修に対する考え方及び内容

どのような方針や計画で人材を育成していくか記載してください。

(様式 2 - 7)

安全管理についての考え方

1 防犯、防災に対する考え方及び内容（児童及び職員の事故等の防止）

2 事故、災害、緊急時への対応体制等

3 利用児童の衛生管理についての考え方及び内容

4 おやつ代等の実費の管理についての考え方

(様式 2 - 8)

施設の維持管理

1 施設管理全般に対する考え方及び内容

2 施設の維持管理に係る個別業務の考え方及び内容

以下の項目に留意して記載してください。

・教室、設備、備品、建物の外などの維持に関して記載してください。

(様式3)

事業収支計画書

(単位：円)

項目		指定管理年度					
		令和5年度		令和6年度		令和7年度	
		金額	備考	金額	備考	金額	備考
収入	指定管理料						
	その他						
	収入合計 (A)						
支出	人件費						
	需用費						
	役務費						
	光熱水費						
	委託料						
	その他管理 経費等						
	支出合計 (B)						
収支(C) (A)-(B)							

- 注1 指定管理料は、指定管理業務基準書の「毎年度の指定管理料の上限額」以下となります。
2 備考欄には左記の内訳等を記載してください。
3 おやつ代等の実費負担は含みません。

(質問様式)

十和田市放課後児童健全育成施設指定管理者募集に係わる質問書

送 信 先	担 当 課	十和田市健康福祉部 こども支援課 こども保育係
	電 話	0176-51-6717 (直通)
	F A X	0176-23-5114
	E-mail	kodomo@city.towada.lg.jp
質 問 者	住 所	
	法人・団体名	
	電 話	
	F A X	
	E-mail	
質問事項 (具体的にお書きください。)		

(説明会申込様式)

年 月 日

十和田市放課後児童健全育成施設指定管理者

公募説明会参加申込書

十和田市健康福祉部こども支援課 宛て

申込み団体名	所在地
	名称
	代表者名
参加者 (職名・氏名)	
連絡先	電話
	FAX
	担当者名

