|  |
| --- |
| こうち男女共同参画センター  （　愛称　ソーレ　）  申　請　書　類　様　式　集 |

**高知県子ども・福祉政策部人権・男女共同参画課**

**目　　　　　　　　　　次**

１指定管理者指定申請書（様式第１号）・・・・・・・・・・・・・ P１

２　こうち男女共同参画センター指定管理者事業計画書（事業計画書）

（様式第２号） ・・・・・ P２ ～P８

３　　　　　　　〃 （代行業務に係る収支予算書）（様式第３号）・ P９

４　　　　　　　〃　　　 　（団体の概要）（様式第４号）・・・・ P１０

５　誓約書（様式第５号）　 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・　P１１

６　質問票（様式第６号） ・・・・・・・・・・・・・・・・・・　P１２

７　現地説明会参加申込書（様式第７号）・・・・・・・・・・・・・　P１３

様式第１号（こうち男女共同参画センターの設置及び管理に関する条例施行規則別紙第10号様式）

年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

指定管理者指定申請書

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

　　 こうち男女共同参画センターの指定管理者の指定を受けたいので、こうち男女共同参画センターの設置及び管理に関する条例第16条の規定により関係書類を添えて次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請  者 | フリガナ |  | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | |
| 代表者の職・氏名 | 職名 |  | | フリガナ | |  | |
| 氏名 | | 印 | |
| 主たる事務所の所在地 | （郵便番号　　　　―　　　　） | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | ファクシミリ番号 | |  |
| 高知県内の主たる事務所等の所在地 | （郵便番号　　　　―　　　　） | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | ファクシミリ番号 | |  |

関係書類

1. こうち男女共同参画センターの設置及び管理に関する条例第16条第１号の事業計画書
2. こうち男女共同参画センターの設置及び管理に関する条例第15条各号に掲げる業務に係る収支予算書
3. 定款、規約その他これらに類する書類
4. 法人にあっては当該法人の登記事項証明書、法人以外の団体にあっては当該団体の代表者の住民票の写し
5. 申請書を提出する日の属する事業年度の前事業年度及び前々事業年度における貸借対照表、損益計算書その他の経営状況を明らかにする書類
6. （１）から（５）までの書類のほか、知事が必要があると認める書類

様式第２号

事 業 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |
| --- |
| **Ⅰ　設置目的の確実な実施に関する事項** |
| １　基本方針  （１）センターの運営にあたっての総合的な基本方針  ※設置目的等を踏まえて、貴団体の管理運営の方針、理念を記載してください。  （２）男女共同参画推進事業に関する基本方針  　　※　男女共同参画に関する現状及び課題等の基本認識を踏まえた基本方針並びに指定期間内での取組方針と達成目標等を記載してください。  （３）センターの施設の維持管理に関する基本方針  ※　施設利用者が安全かつ快適にセンターを利用できるための、維持管理の基本方針を記載してください。 |

注１　欄が不足する場合には、各欄自由に広げて記載してください。

　注２　別紙を添付する場合は、番号、項目を明記してください。

様式第２号

事 業 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |
| --- |
| **Ⅰ　設置目的の確実な実施に関する事項** |
| ２　職員の雇用についての基本的な考え方  ※県内居住者の雇用についての考え方を記載してください。  ３　業務の再委託にあたっての業者選定の基本的な考え方  ※県内業者への配慮等について記載してください。  ４　物品調達についての基本的な考え方  ※県内業者への配慮等について記載してください。 |

注１　欄が不足する場合には、各欄自由に広げて記載してください。

注２　別紙を添付する場合は、番号、項目を明記してください。

様式第２号

事 業 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |
| --- |
| **Ⅱ　施設の平等利用の確保に関する事項** |
| １　施設利用に関する基本方針  　　利用者層を広げる工夫、住民への公平な利用機会の確保等について記入してください。  ２　利用許可に関する基本方針  　　新たな取組みがあれば具体的に記入してください。  　　営利団体への利用に関し、提案があれば具体的に記入してください。  ３　利用料金に関する基本方針  新たな取組みがあれば具体的に記入してください。 |

注１　欄が不足する場合には、各欄自由に広げて記載してください。

　注２　別紙を添付する場合は、番号、項目を明記してください。

様式第２号

事 業 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |
| --- |
| **Ⅲ　施設の有効利用と事業の効果に関する事項** |
| １　休館日  新たな取組みがあれば具体的に記入してください。  ２　利用時間  新たな取組みがあれば具体的に記入してください。  ３　取組の基本方針  （１）センターの利用者拡大に対する基本方針と具体的取組み  　　　利用者ニーズの把握と反映、サービス向上に関する取組方針等があれば、併せて記入してください。  （２）女性団体等各種団体との連携や協働に関する基本方針  ４　４年度事業計画  　　　業務仕様書Ｐ４「Ⅲ　指定管理者が行う男女共同参画の推進に関する業務の基準」を参考に記入してください。  実施時期、事業名、内容、実施回数、対象者、募集定員などについて、具体的に記入してください。  　　　なお、部分的に業務の再委託を行う場合には、委託先を明記してください。 |

注１　欄が不足する場合には、各欄自由に広げて記載してください。

　注２　別紙を添付する場合は、番号、項目を明記してください。

様式第２号

事 業 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |
| --- |
| **Ⅳ　業務を安定して行う物的・人的能力に関する事項** |
| １　職員の配置計画と担当予定業務  （１）組織図  （２）人員配置計画  （３）配置予定者の資格、経験等  ※　別添「仕様書」に掲げる業務に応じた、必要な知識・技能及び経験を有するか、具体的に記入してください。 |

注１　欄が不足する場合には、各欄自由に広げて記載してください。

　注２　別紙を添付する場合は、番号、項目を明記してください。

様式第２号

事 業 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |
| --- |
| **Ⅳ　業務を安定して行う物的・人的能力に関する事項** |
| ２　職員の研修計画  ※職員に対するセンターの業務の遂行に有効な、研修の計画について記入してください。  ３　利用者からの苦情等、トラブルの未然防止対策  ４　個人情報の保護への対応  ※個人情報の管理体制と書類整理などについて具体的に記入してください。  ５　情報公開への対応  ※情報公開請求時の対応フローについて具体的に記入してください。  ６　危機管理対策（通常時・非常時の対応） |

注１　欄が不足する場合には、各欄自由に広げて記載してください。

　注２　別紙を添付する場合は、番号、項目を明記してください。

様式第２号

事 業 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |

|  |
| --- |
| **Ⅴ　施設についての改善提案について（自由記載）**  **※　審査の対象にはなりません** |
| **（施設についての改善点（設備の更新等を含む。）を記載してください。）** |

様式第３号

代行業務に係る収支予算書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| **Ⅵ　管理代行料に関する事項** | | |
| １　収支予算書  【収入の部】  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 項　　　目 | | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 | 合　計 | | 管 理 代 行 料 | |  |  |  |  |  |  | | 利　用　料　金 | |  |  |  |  |  |  | | その他の収入 | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | 合　　　　計 | |  |  |  |  |  |  |   　　※レストラン、自動販売機を設置することにより、得られる収入がある場合は、明示して記入してください。  【支出の部】  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（単位：千円）   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 項　　　目 | ４年度 | ５年度 | ６年度 | ７年度 | ８年度 | 合　計 | | 人　　件　　費 |  |  |  |  |  |  | | 管理費（人件費以外） |  |  |  |  |  |  | | 事　　業　　費 |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | | 合　　　　計 |  |  |  |  |  |  |     ２　収入の確保と経費縮減に関する基本的な方針と具体的取組  令和４年度～令和８年度の具体的取組みを記入してください。 | | |

注１　欄が不足する場合には、各欄自由に広げて記載してください。

　注２　別紙を添付する場合は、番号、項目を明記してください。

様式第４号

団　　体　　の　　概　　要

　　　　　　　　　　　（令和３年　月　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | |
| 所　在　地 |  | | | | 電話番号 |  | | |  |
| 代　表　者 |  | | | | FAX番号 |  | | |
| 設立年月日 |  | | | | | | | |
| 資本金又は基本財産 |  | | | | | | | |
| 沿　　　革 |  | | | | | | | |
| 社員又は職員数 |  | | | | | | | |
| 業務内容 |  | | | | | | | |
| 主な実績 |  | | | | | | | |
| 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30年度 | 令和元年度 | | | | | 令和２年度 |
| 総　収　入 |  |  | | | | |  |
| 総　支　出 |  |  | | | | |  |
| 当期損益 |  |  | | | | |  |
| 累積損益 |  |  | | | | |  |
| 応募に関する担当連絡先 | | | | | | | | |
|  |  | | | 電話番号 | | |  | |
| 部署・職名 |  | | | FAX番号 | | |  | |

様式第５号

誓　　　　　約　　　　　書

年　　月　　日

高知県知事　濵田　省司　様

　　　　　所在地

　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

こうち男女共同参画センターの指定管理者の指定申請にあたり、下記の項目のいずれにも該当していないことを誓約します。

記

１　法律行為を行う能力を有しない者

　　２　団体の役員等に破産者又は禁固以上の刑に処せられている者がいること

　　３　地方自治法施行令第167条の4に規定する者

　　４　地方自治法第244条の2第11項の規定により、本県又は他の地方公共団体から指定を取り

　　　消された者

　　５　会社更生法、民事再生法等に基づく更生又は再生手続きを行っている者

　　６　法人事業税、法人県民税、消費税及び地方消費税を滞納している者

　　７　健康保険料等の社会保険料を滞納している者

　　８　県から指名停止の措置を受けている者又は指名停止となる措置要件に該当している者

　　９　高知県の事務及び事業における暴力団の排除に関する規定第２条第２項第５号に規定する排

　　　除措置対象者に該当する者

　　１０　役員に県議会議員、知事、副知事、委員会委員等が就任している者（委員会委員等にあっ

　　　ては、その職務がセンターの管理運営に関する者に限る。）

　　なお、うえの１～１０の項目に該当することとなった場合、これまで法人が費やした費用を賠償することなく、指定管理者選定手続きを継続する資格を高知県が一方的に剥奪する権利を有することに合意します。

様式第６号

年　　月　　日

　　高知県子ども・福祉政策部人権・男女共同参画課あて

　　　（FAX　０８８－８２３－９２０７）

団　体　名

所　在　地

所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　）　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号（　　　）　　－　印

**質　 　　問　　　 票**

　こうち男女共同参画センターの指定管理者の募集に関して、下記のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 質　問　内　容 | |
| １ | 項目 |  |
| 内容 |  |
| ２ | 項目 |  |
| 内容 |  |

* 別紙を使用する際は、うえに質問項目を記入してください。

様式第７号

こうち男女共同参画センターの指定管理者に関する現地説明会参加申込書

年　　月　　日

　　高知県子ども・福祉政策部人権・男女共同参画課長　様

団　体　名

所　在　地

代表者名

印

こうち男女共同参画センターの指定管理者に関する現地説明会に、次のとおり申込みします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 役　　職　　名 | 氏　　　名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

所属

所属・職名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　）　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号（　　　）　　－　印