

大阪市立福島区民センター  
指定管理者指定申請に係る様式

- 様式 1-1 指定管理者指定申請書（単独法人等用）
- 様式 1-2 指定管理者指定申請書（連合体用）
- 様式 2 指定管理者指定申請に係る誓約書
- 様式 3-1 法人等の概要
- 様式 3-2 出資者名簿
- 様式 3-3 職員研修実績
- 様式 4 会館に類する施設等の運営実績
- 様式 5-1 事業計画書（管理運営）
- 様式 5-2 事業計画書（事業計画）
- 様式 5-3 事業計画書（施設の有効利用）
- 様式 5-4 事業計画書（その他）
- 様式 6-1 収支計画書
- 様式 6-2 収支計画積算明細
- 様式 6-3 経費縮減策
- 様式 7 応募団体の取組について
- 様式 8 障がい者雇用状況報告書（公共職業安定所への報告義務がない事業主用）
- 様式 9 障がい者雇入れ計画書
- 様式 10 指定管理者指定申請にかかる説明会参加申込書
- 様式 11 指定管理者指定申請に関する質問票
- 様式 12 指定管理者申請団体役員名簿

※正本のみに添付してください。

(様式1-1)

大 阪 市 立 福 島 区 民 セ ン タ ー  
指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

令和 年 月 日

大阪市長 松井 一郎 様

(申請者)

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

印

大阪市区役所附設会館条例第17条の規定により、大阪市立福島区民センターの指定管理者の指定を受けたいので、別紙の書類を添付して申請します。

担当者氏名及び連絡先	担当者部署: 担当者氏名: 電話番号: E-mail:
------------	--------------------------------------

※正本のみに添付してください。

(様式1-2)

# 大阪市立福島区民センター 指定管理者指定申請書

令和 年 月 日

大阪市長 松井 一郎 様

(申請団体名称)

(代表者)

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

印

(構成員)

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

印

(構成員)

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

印

(構成員)

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

印

大阪市区役所附設会館条例第17条の規定により、大阪市立福島区民センターの指定管理者の指定を受けたいので、別紙の書類を添付して申請します。

担当者氏名及び連絡先	担当者部署: 担当者氏名: 電話番号: E-mail:
------------	--------------------------------------

※正本のみに添付してください。

(様式2)

# 大阪市立福島区民センター 指定管理者指定申請にかかる誓約書

令和 年 月 日

大阪市長 松井 一郎 様

(申請者)

主たる事務所の所在地

法人等の名称

代表者氏名

印

大阪市立福島区民センターの指定管理者指定申請を行うに当たり、次に掲げる事項を誓約します。

- 1 私は、大阪市立福島区民センター指定管理者募集要項に定める申請資格をすべて満たしており、大阪市区役所附設会館条例18条各号に該当しておらず、添付書類の内容について事実と相違ありません。
- 2 私は、大阪市暴力団排除条例施行規則第3条各号に掲げる事項のいずれにも該当しません。
- 3 私は、本誓約書及び役員名簿等が大阪市から大阪府警察本部に提供されることに同意します。
- 4 私が本誓約書2に該当する事業者であると、大阪市が大阪府警察本部から通報を受け、又は大阪市の調査により判明した場合には、大阪市が大阪市ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。
- 5 私が下請負人等を使用する場合は、これら下請負人等（ただし、契約金額500万円未満のものは除く。）から誓約書を徴し、当該誓約書を大阪市に提出します。
- 6 私が使用する下請負人等が、本誓約書2に該当する事業者であると大阪市が大阪府警察本部から通報を受け、又は大阪市の調査により判明し、大阪市から下請契約等の解除又は二次以降の下請負にかかる契約等の解除の指導を受けた場合は当該指導に従います。

## 法人等の概要

令和 年 月 日現在

名 称	(フリガナ) .....	
主たる事務所の所在地	〒	
申請団体名 (連合体の場合)	(フリガナ) .....	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 構成員 (いずれかに○)
設立年月日	年 月 日	
従業員数		
資本金		
主な業務内容		
免許・登録		

※連合体の場合は、構成員ごとに提出させること。

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

# 出資者名簿

法人等の名称

出資者	出資額又は株式数	出資割合

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないととも、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

## 職員研修実績

法人等の名称

研修名称	研 修 内 容・講 師	実施時期・期間

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

## 会館に類する施設等の運営実績

施設名・所在地・種別	施設・事業の運営実績	運営形態 (直営、〇〇市からの 運営委託など)
施設名     所在地	年間利用者数(令和 年度) (                      人) 運営期間 (              年    月～              年    月)	
施設名     所在地	年間利用者数(令和 年度) (                      人) 運営期間 (              年    月～              年    月)	
施設名     所在地	年間利用者数(令和 年度) (                      人) 運営期間 (              年    月～              年    月)	

※施設の特徴・事業の運営実績の概要等がわかる資料を添付すること


\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。



# 事業計画書

## I 管理運営

### 1 施設の運営方針・手法について

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write the facility's management policy and methods.

### 2 平等利用の確保について

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the user to write about ensuring equal use of the facility.

3 職員体制について

(1) 職員の配置計画

業務内容	人 数	雇用形態	職歴・資格等

(記入上の注意)

- ・雇用形態の欄に、正職員・契約社員・アルバイト等の区分を記入すること
- ・欄が不足する場合は、適宜追加すること

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。



4 個人情報の保護・情報公開、公正な業務の確保、自己点検についての考え方



\* 提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

5 危機管理・安全管理

(1) 事故防止等安全対策

--

(2) 災害時等緊急時の対応

--

(3) 防犯対策

--

\* 提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

6 職員に対する研修計画

研修内容	対 象	実施時期

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

II 事業計画

1 事業計画

--

2 サービス向上策

--

3 利用者の満足度の把握・利用促進策

(利用者の満足度・要望等の把握方法と施設管理への反映、苦情への対応など)

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。



## 4 利用率向上計画

## 指定期間における想定利用率

施設名 (室数)	令和3年度	令和4年度	令和5年度	令和6年度	令和7年度
開館日数	日	日	日	日	日
ホール	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )
101会議室	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )
301会議室	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )
302会議室	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )
303会議室	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )
304会議室	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )
305会議室	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )
306会議室	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )
和室	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )
合計	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )	% ( / )

※ 福島区民センター・・・ホール1室、会議室7室、和室1室

※ 施設の利用率は、年間利用見込み件数を年間利用可能件数（開館日数×1日あたりの利用可能数（室数×3））で除したものとし、（ ）内には年間利用見込み件数と年間利用可能件数を記入すること

※ 指定期間（令和3年4月1日～令和8年3月31日）について、各年度の想定利用率を作成すること  
想定根拠

利用率予測に関する詳細な根拠等を記載すること

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないととも、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

## 5 施設の利用料金

利用料金は、円単位、消費税込とし、条例・規則で定められている額を上限とします。なお、提案料金の実施にあたっては、本市の承認が必要です。

## (1) 施設（部屋）利用料金

各室	利用料金（入場料その他これに類する料金を徴収しない場合）					
	午前	午後	夜間	午前・午後	午後・夜間	全日
ホール						
101会議室						
301会議室						
302会議室						
303会議室						
304会議室						
305会議室						
306会議室						
和室						

各室	利用料金（入場料その他これに類する料金を徴収する場合）					
	午前	午後	夜間	午前・午後	午後・夜間	全日
ホール						
101会議室						
301会議室						
302会議室						
303会議室						
304会議室						
305会議室						
306会議室						
和室						

この表において「午前」とは午前9時30分から午後0時30分まで、「午後」とは午後1時から午後5時まで、「夜間」とは午後5時30分から午後9時30分まで、「終日」とは午前9時30分から午後9時30分までをいう。

## (2) 附属設備利用料金

使用場所	品名	単位		使用料
ホール	拡声装置A (ホール固定)	一式	午前、午後、夜間各1回につき	
	マイク	1本		
	ワイヤレスマイク	一式		
	ワイヤレスマイク (追加)	1本		
	ボーダーライト	1列		
	水平ライト	1列		
	シーリングスポット	1台		
	サイドフロントスポット	1台		
	フットライト	1列		
	ピンスポット	1台		
	サスペンションライト (スポットライト)	1台		
	調光設備	一式		
	ブレストインターホンヘッド	一式		
	金びょうぶ	1双		
共通	拡声装置B (ポータブル)	一式		
	ガスコンロ (給湯室設置)	1台		
	持込設備電源使用料	1KW		
	ガスレンジ	1台		

※上記以外の附属設備利用料金の提案も可能とします (欄を追加して記入してください)。

「午前午後」・「午後夜間」を利用の場合は2回、「全日」ご利用の場合は3回となります。

この表中「午前」とは午前9時30分から午後0時30分までをいい、「午後」とは午後1時から午後5時までをいい、「夜間」とは午後5時30分から午後9時30分までをいう。

5 自主事業計画書

( 年度)

事業名	目的・内容等	実施時期・回数・募集人数

- ※ 年度別に作成すること。
- ※ 欄が不足する場合は適宜追加すること
- \*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

Ⅲ 施設の有効利用

1 他施設との連携、地域との連携、市民・NPO法人等団体との協働等

--

\* 提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

IV その他

1 その他の提案等（地域特性を活かした取り組みなど）

Blank area for content.

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

1 管理経費の縮減等に対する考え方について

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

## 応募団体の取組について

法人等名称： \_\_\_\_\_

### (1) 環境への取組

--

### (2) 各種就労支援事業を活用して過去に雇用した人数等

就労支援事業の名称	雇用実績者数
大阪市地域就労支援センター	名
大阪市障がい者就業・生活支援センター	名
大阪市ひとり親家庭等就業・自立支援センター	名
大阪市自立支援センター	名
その他就職困難者等の就労支援の取組等	

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないととも、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。



(3) 個人情報保護や情報公開の取扱い

次の項目について、現在の取扱いの該当するところに○を記入し、具体的な取組み状況を記入すること

また、規程などの資料があれば添付すること

①個人情報の取扱いについて

	規程に基づいて行っている	具体的な取組み状況
	約束事として行っている	
	検討中である	
	今後検討する	
	特に何もしない	
		関係規程の有無 (有・無)

②情報公開体制について

	規程に基づいて行っている	具体的な取組み状況
	約束事として行っている	
	検討中である	
	今後検討する	
	特に何もしない	
		関係規程の有無 (有・無)

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないとともに、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

(様式 8)

## 障がい者雇用状況報告書（公共職業安定所への報告義務がない事業主用）

令和 年6月1日現在

A 事業主	ふりがな	〒 ー (電話番号)	
	主たる事業所の所在		
	ふりがな		
	名称		
	ふりがな		
	代表者役職氏名	(署名または記名押印)	
	事業の種類	( )	
B 雇用の状況	区 分		人数等
	① 除外率		%
	② 常用雇用労働者の数		
	(イ) 常用雇用労働者の数（短時間労働者を除く）		人
	(ロ) 短時間労働者の数		人
	(ハ) 常用雇用労働者の数 ((イ) + (ロ) × 0.5)		人
	(ニ) 法定雇用障がい者の算定の基礎となる労働者の数		人
	③ 常用雇用身体障がい者、知的障がい者及び精神障がい者の数		
	(ホ) 重度身体障がい者の数（短時間労働者を除く）		人
	(ヘ) 重度身体障がい者以外の身体障がい者の数（短時間労働者を除く）		人
	(ト) 重度身体障がい者である短時間労働者の数		人
	(チ) 重度身体障がい者以外の身体障がい者である短時間労働者の数		人
	(リ) 身体障がい者の数 ((ホ) × 2 + (ヘ) + (ト) + (チ) × 0.5)		人
	(ヌ) 重度知的障がい者の数（短時間労働者を除く）		人
	(ル) 重度知的障がい者以外の知的障がい者（短時間労働者を除く）		人
	(ヲ) 重度知的障がい者である短時間労働者の数		人
	(ワ) 重度知的障がい者以外の知的障がい者である短時間労働者の数		人
	(カ) 知的障がい者の数 ((ヌ) × 2 + (ル) + (ヲ) + (ワ) × 0.5)		人
	(ヨ) 精神障がい者の数（短時間労働者を除く）		人
	(タ) 精神障がい者である短時間労働者の数		人
(レ) 精神障がい者の数 ((ヨ) + (タ) × 0.5)		人	
④ 計 (③の(リ) + ③の(カ) + ③の(レ))		人	
⑤ 実雇用率 (④ ÷ ② (ニ) × 100)		%	
備考	(支社、支店、営業所、工場、事務所等の場合) 主たる事業所の所在及び名称：		

○記載上の注意

- 1 この報告書は、当該団体に属する本社、支社、支店、営業所、工場、事務所等毎に作成すること。
- 2 ②ハ、ニ、③リ、カ、レ、④については、小数点以下第1位まで記入すること。
- 3 ⑤欄には小数点以下第3位を四捨五入した数を記入すること。
- 4 ①の除外率を事業所ごとに適用し、各事業所の④の雇用障がい者数を合計した人数を②二の労働者を合計した人数で除した数値を事業主の雇用率とします。
- 5 連合体等での申請の場合は、それぞれの構成員毎に作成すること。

○雇用障がい者数の対象となる障がい者数の算定方法

- ・重度身体障がい者、重度知的障がい者および精神障がい者である常用雇用労働者（1人につき身体障がい者又は知的障がい者2人を雇用しているものとみなされます）
- ・重度身体障がい者、重度知的障がい者である短時間労働者（1人につき身体障がい者又は知的障がい者1人を雇用しているものとみなされます）
- ・身体障がい者、知的障がい者又は精神障がい者である短時間労働者（それぞれ0.5人を雇用しているものとみなされます）

○常用雇用労働者の範囲

- ・常用雇用労働者とは、次のように1年を超えて引き続き雇用される者（見込みを含む）をいいます。ただし、1週間の所定労働時間が20時間未満の者については、障がい者雇用率制度上の常用雇用労働者の範囲には含まれませんのでご留意ください。

イ 雇用期間の定めのない労働者

ロ 一定期間（1カ月、6カ月等）を定めて雇用される者であっても、その雇用期間が反復更新されて、事実上”イ”と同一の状態にあると認められる者

ハ 日々雇用される者であっても、雇用契約が日々更新されて、事実上”イ”と同一の状態にあると認められる者

- ・出向中の労働者は、原則としてそのものが生計を維持するに必要な主たる賃金を受ける事業主の労働者として取り扱います。なお、いずれの事業主の労働者としての取り扱いかについては、雇用保険の取り扱いを行っている事業者の労働者として取り扱って差し支えありません。
- ・外国にある支社、支店、出張所等に勤務している労働者は、日本国内の事業所から派遣されている場合に限り、その事業主の雇用する労働者とします。したがって現地採用している労働者は含みません。
- ・生命保険会社の外務員等については、雇用保険の被保険者として取り扱われているかどうかによって判断してください。
- ・いわゆる登録型の派遣労働者の場合、契約期間の多少の日数の隔たりがあっても、同一の派遣元事業主と雇用契約を更新または再契約して引き続き雇用されることが常態となっている場合には、常用雇用労働者に含まれる場合があります。

- ・短時間労働者とは、常用雇用労働者の内、20時間以上30時間未満である労働者のことです。

○①除外率欄

- ・主たる事業の種類が障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則別表4の除外率設定業種欄に掲げる業種に該当する場合のみ、その率を記入してください。

○②ニ「法定雇用障がい者数の算定の基礎となる労働者の数」欄

- ・②ハ「常用雇用労働者の数」欄の数に①「除外率」欄の除外率を乗じて得た数（1人未満の端数切り捨て）を②ハ「常用雇用労働者の数」欄の数から控除した数を記入してください。

○③ホ「重度身体障がい者」とは

- ・身体障害者福祉法に規定する身体障害者手帳の等級が1級又は2級とされる方及び3級の障がいを2以上重複して有する方をいいます。

○③へ「身体障がい者」とは

- ・身体障害者福祉法に規定される身体障害者手帳の等級が3級から6級とされる方及び7級の障がいを2以上重複して有する方をいいます。

○③ヌ「重度知的障がい者」とは

- ・知的障がい者のうち、知的障がいの程度が重いと判定された方。具体的には次のいずれかの場合に該当
  - ◆療育手帳で程度が「A」とされている方
  - ◆児童相談所、知的障害者福祉法第12条第1項に規定する知的障害者更生相談所、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第6条第1項に規定する精神保健福祉センター、精神保健指定医による療育手帳の「A」に相当する程度（特別障害者控除を受けられる程度等）とする判定書を貰っている方
  - ◆障害者の雇用の促進等に関する法律第19条の障害者職業センターにより「重度知的障がい者」と判定された方（重度障害者介助等助成金、特定求職者雇用開発助成金、職場適応訓練の適用等に当たって行われている「知的障がいの程度が重い」範囲と同様の範囲で判定が行われます。）

○③ル「知的障がい者」とは

- ・児童相談所、知的障害者福祉法第12条第1項に規定する知的障害者更生相談所、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第6条第1項に規定する精神保健福祉センター、精神保健指定医又は障害者の雇用の推進等に関する法律第19条の障害者職業センターにより「知的障がい者」と判定された方

○③ヨ「精神障がい者」とは

- ・精神保健福祉手帳の交付を受けている方

## 障がい者雇入れ計画書

1 障がい者の雇用計画人数	人		
2 雇用計画の期間	雇用予定時期	人 数	
	年 月	人	
	年 月	人	
3 就業予定場所等	就業予定場所	職種名	人数
			人
			人
			人
			人
4 計画を実現するための具体的な取組			

上記のとおり障がい者の雇入れ計画については、確実に実施することとし、雇用後は速やかに報告します。

大阪市長

松井 一郎 様

令和 年 月 日

主たる事務所の所在地  
法人等の名称  
代表者氏名

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないととも、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。

大阪市立福島区民センター  
指定管理者指定申請に係る説明会参加申込書

福島区役所市民協働課 宛  
(E-mail : [tc0002@city.osaka.lg.jp](mailto:tc0002@city.osaka.lg.jp))

令和 年 月 日

次のとおり、令和2年7月29日(水)開催の説明会への参加を申し込みます。

法人等名称	
所在地	
参加者氏名 (1団体2名まで)	
担当者氏名及び連絡先	部署名 : 担当者 : 電 話 : ( ) E-mail :
連合体で参加する場合、 申請団体名称	
備 考	

(注) 申込みは、持参又はE-mailによること

大阪市立福島区民センター  
指定管理者指定申請に関する質問票

福島区役所市民協働課 宛

(E-mail : [tc0002@city.osaka.lg.jp](mailto:tc0002@city.osaka.lg.jp))

法人等名称	
(質問事項)	
担当者氏名及び連絡先	部署名 : 担当者 : 電 話 : (            ) E-mail :

(注 1) 質問事項は、簡潔に要点のみ記載すること

(注 2) この質問票は、E-mail によること

# 指定管理者申請団体役員名簿

令和 年 月 日現在

申請対象施設	
所在地	

団体名 (商号又は名称)	
所在地	

役職名	フリガナ	生年月日	住所
	氏名		

**留意事項**

- この名簿には、法人にあっては代表者のほか非常勤を含む役員及びその経営に事実上参加している者、法人格を有しない団体にあってはその代表者及び経営に事実上参加している者全員について記入してください。
- この名簿により提出いただいた情報については、募集要項に規定する欠格条項の該当の有無を確認するため、照会に使用させていただく場合がありますのでご了承ください。

\*提案事業者名の記載は正本のみとし、副本には記載しないととも、他に事業者名表示があれば黒塗りするなどし、提案事業者が推定できる記載は行わないでください。