様式第2号(第2条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 奈良県葛城地区清掃事務組合　かもきみの湯　　に関する事業計画書 | | | | | |
| 申請年月日　　　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 団体名 |  | | | | |
| 代表者名 |  | | 設立年月日 | 年　　月　　日 | |
| 所在地 |  | | |  | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  | |
| E‐mail |  | | 担当者名 | 所属：  氏名： | |
| 運営実績を有する類似施設名 | | 所在地 | 主な業務内容 | 運営開始等年月日 | |
|  | |  |  | 開始 | 年　月　日 |
| 終了 | 年　月　日 |
|  | |  |  | 開始 | 年　月　日 |
| 終了 | 年　月　日 |
|  | |  |  | 開始 | 年　月　日 |
| 終了 | 年　月　日 |
|  | |  |  | 開始 | 年　月　日 |
| 終了 | 年　月　日 |
|  | |  |  | 開始 | 年　月　日 |
| 終了 | 年　月　日 |
| 事業計画(別紙可) | | | | | |
| 管理運営を行うに当たっての経営方針について | | | | | |
|  | | | | | |
| 安全・安心面からの管理運営の具体策など特徴的な取組について | | | | | |
|  | | | | | |

* 欄が不足する場合には、適宜各欄をひろげるか様式を参考に別紙を添付して下さい。

|  |
| --- |
| 施設の管理について |
| (1)職員の配置(組織命令系統がわかる組織図を含む。) |
|  |
| (2)職員の研修計画 |
|  |
| (3)経理 |
|  |
| 施設の運営について |
| (1)年間の自主事業計画(「自主事業計画書」については別紙に記入のこと。) |
|  |
| (2)サービスを向上させるための方策 |
|  |
| (3)利用者等の要望の把握及び実現策 |
|  |
| (4)利用者のトラブルの未然防止と対処方法 |
|  |
| (5)その他(地域との連携、他施設との連携等) |
|  |
| * 欄が不足する場合には、適宜各欄を広げるか様式を参考に別紙を添付して下さい。 |

|  |
| --- |
| 個人情報の保護の措置について |
|  |
| 緊急時対策について |
| (1)防犯・防災の対応 |
|  |
| (2)その他緊急時の対応 |
|  |
| 団体の理念について |
| (1)団体の経営方針等 |
|  |
| (2)指定管理者の指定を申請した理由 |
|  |
| (3)施設の現状に対する考え方及び将来展望 |
|  |
| その他　特記すべき事項を記入してください。 |
|  |

※欄が不足する場合には、適宜各欄を広げるか様式を参考に別紙を添付してください。

自主事業計画書(　　　年度)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 目的・内容等 | 実施時期・回数 |
|  |  |  |

※欄が不足する場合には、適宜各欄を広げるか様式を参考に別紙を添付してください。