

団体の名称	
-------	--

2 施設の設置目的の効果的かつ効率的な達成

(10) 納付金等及び指定管理料の提案

① 県への納付金等の提案

※収支計画を踏まえ、県へ固定納付金を提案できる場合は、その額についての考え方を記述してください。

なお、精算納付金については、年度ごとの指定管理業務に係る確定収入合計額から支出合計額（固定納付金を含む）を差し引いた額の二分の一とします。

※県への納付金以外に、備品の寄付等、県への還元について提案できる場合は、具体的な内容及びその理由等を記述してください。

② 県からの指定管理料の提案

※収支計画で見込んだ指定管理料の考え方等について記述してください。

注) 欄が不足する場合は、適宜ページを追加すること。

団体の名称	
-------	--

3 安定的で効率的な管理運営能力その他必要と認める基準

(1) 維持管理の水準

※維持管理の水準について、保守管理、物品管理、修繕、保安警備、清掃衛生等に対する取り組みや考え方をそれぞれ記述してください。

(2) 人員の確保及び組織の体制

※(1)の水準を維持するために必要となる人員の確保・配置や組織の体制について具体的に記述してください。

組織図、人員配置表、勤務ローテーション表、保安警備計画等を適宜添付してください。

注) 欄が不足する場合は、適宜ページを追加すること。

団体の名称	
-------	--

3 安定的で効率的な管理運営能力その他必要と認める基準
(3) 財務状況 ※直近 3 事業年度分の財務状況の概要を事業年度ごとに記述してください。
① 年度
② 年度
③ 年度

注) 1 欄が不足する場合は、適宜ページを追加すること。
2 グループ申請の場合は、構成団体ごとに別葉で作成すること。

団体の名称	
-------	--

3 安定的で効率的な管理運営能力その他必要と認める基準

(4) 法令遵守

① 法令違反の該当の有無

※該当の有無について○で囲んでください。

- ・ 該当なし
- ・ 該当あり

(該当ありの場合)

過去3年間において関係法令に違反する行為があり、指導監督機関から指導等を受けた事例がある場合には、以下に違反行為の内容、指導内容及び改善状況等を記載してください。

- (例) ・ 指名停止
- ・ 労働基準法、不正競争防止法等の違反
 - ・ 団体の役員等による法令違反 など

② 法令遵守（コンプライアンス）に対する取り組み

※法令遵守に対する考え方や取り組みについて、具体的に記述してください。

(5) 労働保険や社会保険への加入状況

※加入の有無について○で囲むとともに、加入ありの場合は労働保険及び社会保険への加入していることを証する書類並びに就業規則を添付してください。

① 労働保険

- ・ 加入あり
- ・ 加入なし

② 社会保険

- ・ 加入あり (種類)
- ・ 加入なし

注) 欄が不足する場合は、適宜ページを追加すること。
グループ申請の場合は構成団体ごとに別葉で作成すること。

団体の名称	
-------	--

3 安定的で効率的な管理運営能力その他必要と認める基準

(6) 専門的知識の有無

※当初から円滑に管理運営業務を実施できる専門的知識の有無について記述してください。

(7) 同種又は類似施設の管理運営実績

※同種又は類似施設の管理運営実績について、具体的に記述してください。実績がない場合は、他の公共施設の管理運営実績を記述してください。

(8) 専門的知識を有する職員、有資格者・経験者の確保、育成

※専門的知識を有する職員や有資格者等の確保、人材育成に向けた取り組みや方針について記述してください。

注) 欄が不足する場合は、適宜ページを追加すること。

団体の名称	
-------	--

4 その他

(1) 利用者等からの苦情・要望への対応及びトラブルへの対策

※利用者等からの苦情・要望の把握及びそれらへの対応に対する方針について具体的に記述してください。

※トラブル等への未然防止の取り組み及びトラブルが発生した場合の対応策に対する方針について具体的に記述してください。

(2) 環境保全に対する取り組み

※環境保全に対する取り組みの方針について記述してください。

※Gメッセ群馬は周囲が住宅に囲まれていることや、学校が近隣に所在していることから、周辺環境への配慮に対する方針も併せて記述してください。

注) 欄が不足する場合は、適宜ページを追加すること。

4 その他

(3) 災害発生時及び緊急時の対応策

※災害発生時や緊急時の対応に対する方針について記述してください。

(4) 個人情報保護、情報公開の取り組みについて

※個人情報保護及び情報公開に対する取り組み及び考え方について記述してください。

注) 欄が不足する場合は、適宜ページを追加すること。

<様式 8 >

団体の名称	
-------	--

事業計画の要旨	
1 県内経済の振興、地元企業・団体の活用	
2 広報宣伝、稼働率向上の取り組み	
3 サービス向上、自主事業	

事業計画の要旨	
4 料金設定	
5 収支計画、県への納付金	
6 維持管理の水準・管理運営体制	
7 利用者要望への対応・緊急時対応	

障害者雇用率等

◀「**障害者雇用状況報告書**」の作成義務のある団体は、以下について該当する項目を○で囲んでください。▶

※報告書の写しを併せて提出してください。

1 障害者の雇用について

(1) 障害者を雇用している。

ア 法定雇用障害者数を達成している。

イ 法定雇用障害者数を達成していない。※障害者雇用計画書を提出してください。

a 法定雇用障害者数算定の基礎となる労働者の数	人
b 法定雇用障害者数 (a×法定雇用率) (小数点以下は切捨て)	人
c 障害者雇用数	人
d 実雇用率 (c÷a×100)	%
e 障害者不足数 (b-c)	人

(2) 障害者を雇用していない。

常用雇用労働者数： 人

2 過去2年分^(※1)の障害者雇用納付金について

※障害者雇用納付金の申告義務のある団体は、障害者雇用納付金に係る申告書(写し)及び納付が確認できる書類を提出してください。

ア 滞納したことがない。

イ 滞納したことがある。

ウ 障害者雇用率を達成しており納付義務がない。

エ 障害者雇用納付金制度の対象事業主ではない。

◀「**障害者雇用状況報告書**」の作成義務のない団体は、以下について該当する項目を○で囲んでください。▶

※障害者を雇用していて、障害者雇用加算の適用を受ける場合は、別紙3「障害者雇用状況報告書」も提出してください。

1 障害者を雇用している。

雇用率： ____%

(法定雇用障害者数算定の基礎となる労働者の数： ____人、うち障害者： ____人)

2 障害者を雇用していない。

常用雇用労働者数： ____人

※1 「過去2年分」とは、指定管理者募集年度の前年度申告分及び前々年度申告分を指す。

※2 グループ申請の場合は構成団体ごとに別葉で作成すること。

<様式 9-2> (報告義務のない団体用)

障害者雇用状況報告書

平成29年6月1日現在

名称及び 代表者の 氏名		住 所	〒 — — — — — (電話 — — — — —)	事業の種類 業種
区分		合計	記載における注意事項 ① 除外率(1) 障害者の雇用の促進等に関する法律施行規則別表4 ② 常用雇用労働者数(2)(4) 「雇用期間の定めなく雇用されている労働者」及び「一定の雇用期間を定めて雇用されている労働者であって、雇用期間が反復更新され、過去1年を超える期間について引き続き雇用されている労働者」又は「雇入れのときから1年を超えて引き続き雇用されると見込まれる労働者」 ③ 短時間労働者(2)(3)(7) 1週間の所定労働時間が当該事業所に雇用する常用労働者の1週間の所定労働時間より比べて短く、かつ20時間以上30時間未満である常用労働者 ④ 法定雇用率 障害者の雇用の促進等に関する法律施行令第9条及び第10条の2 ⑤ その他 ・(7)及び(8)の()内には、内数として、本年6月1日以前1年間に新規に雇い入れた者の数を記載すること。 ・(4)及び(5)には、小数点以下を切り捨てた数を記載すること。 ・(7)の(ホ)、(ヌ)及び(ワ)並びに(8)には、小数点以下第1位まで記載すること。 ・(9)には、小数点以下第3位を四捨五入した数を記載すること。	
(1) 除外率		%		
(2) 常用雇用労働者の数 (短時間労働者を除く)		人		
(3) 短時間労働者の数		人		
(4) 常用雇用労働者の数 (2)+(3)×0.5		人		
(5) 除外率相当数 (4)×(1)		人		
(6) 法定雇用障害者の算定の 基礎となる労働者の数 (4)-(5)		人		
(7) 常用雇用身体障害者、知的障害者及び 精神障害者の数				
(イ) 重度身体障害者の数		人 ()		
(ロ) 重度身体障害者以外の 身体障害者の数		人 ()		
(ハ) 重度身体障害者である 短時間労働者の数		人 ()		
(ニ) 重度身体障害者以外の 身体障害者である短時間 労働者の数		人 ()		
(ホ) 身体障害者の数 ((イ)×2+(ロ)+(ハ)+(ニ)×0.5)		人 ()		
(ヘ) 重度知的障害者の数		人 ()		
(ト) 重度知的障害者以外の 知的障害者の数		人 ()		
(チ) 重度知的障害者である 短時間労働者の数		人 ()		
(リ) 重度知的障害者以外の 知的障害者である短時間 労働者の数		人 ()		
(ス) 知的障害者の数 ((ヘ)×2+(ト)+(チ)+(リ)×0.5)		人 ()		
(ル) 精神障害者の数		人 ()		
(7) 精神障害者である 短時間労働者の数		人 ()		
(7) 精神障害者の数 ((ル)+(7)×0.5)		人 ()		
(8) 計 (7)の(ホ)+(7)の(ス)+(7)の(7)		人 ()		
(9) 実雇用率((8)/(6)×100)		%		

※ 障害者雇用促進法の規定に基づく計算による。

<様式10>

現地説明会参加申込書

年 月 日

群馬県企画部コンベンション推進課管理係 あて

メール：convention@pref.gunma.lg.jp

開催場所：Gメッセ群馬建設工事事務所（高崎市岩押町）

開催日時：平成30年3月22日（木）13：30～

※申し込みが多数の場合は、開始時間を調整する場合があります。

団体の名称	
担当部署名	
担当者氏名	
連絡先	電話番号
	FAX 番号
	E-MAIL

参 加 者		
所 属 部 署 名	職 名	氏 名

<グループ申請を予定する場合>

団 体 名 称	県内本店の有無	担 当 業 務

- 注) ・必要事項を記載の上、平成30年3月15日(木)午後5時15分までにメールでお送りください。
- ・会場の都合等により、参加人数を制限させていただく場合もありますので、あらかじめ御承知おきください。
 - ・グループ申請の場合は、構成団体名等を記載してください。

<様式 1 1 >

質 問 票

年 月 日

群馬県企画部コンベンション推進課管理係 あて

メール : convention@pref.gunma.lg.jp

団体の名称		
担当部署名		
担当者氏名		
連 絡 先	電話番号	
	FAX 番号	
	E-MAIL	

質 問 事 項	
具体的な内容	

注) 1 質問事項等を記載の上、平成30年3月30日(金)までにメールでお送りください。

2 添付できる資料がある場合は、併せてお送りください。