

(別紙様式1)

三重県聴覚障害者支援センター指定管理者指定申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

三重県知事 一見 勝之 宛て

(申請者)  
主たる事務所の所在地  
法人等の名称  
代表者の氏名

三重県聴覚障害者支援センター条例第5条の規定により、三重県聴覚障害者支援センターの指定管理者の指定を受けたいので、申請します。

(別紙様式2) ※体裁自由

## 事業計画書

### 【記載必要事項】

#### 1 三重県聴覚障害者支援センターの運営上の基本方針

(募集要項中、「1 指定管理者募集の目的」及び「3 指定管理者が行う管理の基準」を踏まえ、センターの管理運営を行っていくうえでの総合的な基本方針を示してください。)

##### (1) 管理運営、事業実施に係る総合的な基本方針

(開館時間・休館日については、必要に応じて柔軟に対応することもできます。開館時間・休館日についての考え方、利用者に対するサービスの向上が図られる運用形態等について示してください。)

##### (2) 県民の公平な利用の確保についての方策

#### 2 センター事業の実施に関する事項

(募集要項中「4 指定管理者が行う業務の範囲」に従って、実施する各事業について、その事業内容を年度ごとに具体的に示してください。)

##### (1) 字幕映像ライブラリー作品の製作・貸出に関する業務

##### (2) 手話通訳者、要約筆記者及び盲ろう者通訳・介助員の養成に関する業務

##### (3) 手話通訳者等及び盲ろう者通訳・介助員の派遣に関する業務

##### (4) 地域生活の支援に関する業務

##### (5) 災害発生時における被災者支援に関する業務

##### (6) 遠隔手話通訳サービスの提供に関する業務

##### (7) 手話の普及に関する業務

##### (8) 地域活動の活性化に関する業務

### 3 センターの施設及び設備の維持管理に関する事項

(1) 利用者の安全確保、事故防止、危険箇所の発見とその対処について  
(それぞれの取組方針について、具体的に示してください。)

(2) 危機管理対策、個人情報保護、環境に配慮した維持管理について  
(それぞれの取組方針について、具体的に示してください。)

### 4 センターの活用による県民サービスの向上に関する事項

(県民サービス向上につながる取組を下記の項目により具体的に示してください。)

(1) 施設の機能を活用した県民サービスの向上につながる自主事業の実施について

(2) 利用者の増加につながる具体的な取組について

(3) 利用者の声の把握と管理運営への反映方策について

(4) 施設の稼働率を高めるための方策について

(5) 成果目標について

(5年間で達成すべき成果目標について具体的に示してください。)

### 5 施設の管理運営にかかる経費の節減に関する事項

(1) 収支計画の積算の考え方

(収支計画の基となった考え方を示してください。受託事業収入や支出項目の考え方など。)

(2) コスト削減の考え方

## 6 運営体制及び組織に関する事項

### (1) 人員の確保及び採用に関する方針

(職員の確保に関する考え方を具体的に示してください。)

### (2) 全ての職員の雇用形態、勤務形態、業務内容、資格(技能)

### (3) 運営組織の構造(体制)

(センターを運営する組織図を示してください。)

### (4) 職員の人材育成、研修計画について

(別紙様式3)

## 宣 誓 書

三重県聴覚障害者支援センターに係る指定管理者指定申請を行うにあたり、下記に掲載した事項は真実に相違ありません。

令和 年 月 日

法人等の名称  
代表者の氏名

### 記

- ・ 三重県聴覚障害者支援センター指定管理者募集要項「7申請資格」で掲げる全ての要件を満たしています。
- ・ 提出した申請書類に虚偽不正はありません。

(別紙様式4)

法人等の概要

名 称	
代 表 者 名	
所 在 地	
ホームページ アドレス	
設 立 年 月 日	
資 本 金 又 は 基 本 財 産	令和〇年〇月現在  千円
従 業 員 数	令和〇年〇月現在  【内訳】  名
経営理念・運営 方針等	
業務内容及び主 たる事業の実績 等	

※法人等の概要パンフレット等も添付してください。

(別紙様式5)

三重県聴覚障害者支援センター現地説明会申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

三重県子ども・福祉部障がい福祉課長 宛て

(申込者)  
主たる事務所の所在地  
法人等の名称  
代表者の氏名

三重県聴覚障害者支援センター指定管理者募集に係る現地説明会に当法人等として、下記の担当者の参加を申し込みます。

記

参加者名(役職):

※ 場合により、人数制限をさせていただく場合があります。

(連絡先) 部署名  
担当者名  
連絡先 (電話・FAX・E-mail)

(別紙様式6)

質 問 票

(質問者)  
法人等の名称  
質問者名  
連絡先 (電話・FAX・E-mail)

質問項目	質 問 内 容