**様式１**

令和　　年　　月　　日

（あて先）　港　区　長

団体名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**宣　誓　書**

下記の事項について虚偽の申請ではありません。

記

　　港区立健康増進センター指定管理者公募要項「Ⅲ－１公募の手続・手順」の項目中（１）の申請者の資格に該当します。

和　　年　　月　　日

**様式２**

法 人（団体） 等 の 概 要　　　（　　年　　月　　日現在）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  | 資本金等 |  |
| 設立年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 | ＦＡＸ |  |
| 事業経歴 |  |
| 業務内容 |  |
| 法人運営に関する基本的な考え方・理念 |  |
| 役員・評議員の構成（別紙添付可） |  |
| ＩＳＯ等の取得状況 | 9000s（品質ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ）取得状況 | 有・無 |  | 年 |  | 月 | 取得 |
| 14000s（環境ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄ）取得状況 | 有・無 |  | 年 |  | 月 | 取得 |
| プライバシーマーク取得状況 | 有・無 |  | 年 |  | 月 | 取得 |
|  | 都道府県労働局長の次世代育成支援認定（マーク取得） | 有・無 |  | 年 |  | 月 | 取得 |
|  | その他（　　　　　　　　　　） | 有・無 |  | 年 |  | 月 | 取得 |
| 職員数（内訳） | 　　　　　　　　　　　　　　名正規職員　　　　　　　　名（平均勤続年数　　　　　　年）非常勤職員　　　　　　　名臨時職員　　　　　　　　名人材派遣　　　　　　　　名その他　　　　　　　　　名 | 高齢者雇用の状況 | 　６５歳以上の職員数　　　　　　名　６１歳から６５歳の職員数　　　　名 |
| 障害者雇用率 | 　　　　名雇用　　　％（雇用すべき人数　　　名）（法定雇用率を達成・未達成）※雇入れ計画を提出（済・未提出・非該当）※過去３年間に障害者雇用納付金を滞納したことが（ある・ない・非該当）項目に○ |
| 公正採用選考人権啓発推進員 | 設置している（　　年　　月　　日届出）設置していない |
| １年間の育児休業取得者数 | 　　　　　名（うち正規職員　　　　名、　非常勤職員　　　　　　　　名） |

* 事業経歴・業務内容・役員構成がわかるパンフレット等も添付してください。
* ISO等取得している場合はそれを証する書類の写しを１部提出してください。

様式３

令和　　年　　月　　日

法人等の名称：

**担 保 提 供 資 産 に つ い て**

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 回　　答　　欄 |
| １　貴法人の資産に、借入金(グループ法人・第三者を含む)の担保として提供している資産がありますか | は　い　・　いいえ |
| ※　「はい」の場合、提供資産、提供先、借入金の残高等を記入してください。 |
|  | ①　 |
|  |
| ②　 |
|  |
| ③ |
|  |
| ④ |
|  |
| ⑤ |
|  |

※記入欄が足りない場合は、必要に応じて、追加印刷の上、提出してください。

令和　　年　　月　　日

**様式４**

法人等の名称：

**債 務 の 保 証 に つ い て**

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 回　　答　　欄 |
| １　貴法人の借入金について、理事長、役員、グループ法人、第三者が債務保証をしていますか | は　い　　・　　いいえ |
| 「はい」の場合、保証先・形態〈単純保証、連帯保証、根保証等の別〉、保証金額、保証人名を記入してください。 |
|  | ①≪内容・形態≫ |
|  |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |
| ②≪内容≫ |
|  |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |
| ③≪内容≫ |
|  |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |
| ２　貴法人以外の債務に対して保証していますか | は　い　・　いいえ |
| ※「はい」の場合、保証先・保証形態〈単純保証、連帯保証、根保証等の別〉、保証金額、保証人名を記入してください。 |
|  | ①≪保証先・形態≫ |
|  |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |
| ②≪保証先≫ |
|  |
| ≪保証金額≫ | ≪保証人名≫ |
| 円 |  |

※記入欄が足りない場合は、必要に応じて、追加印刷の上、提出してください。

**様式５－１**

令和　　年　　月　　日

法人等の名称：

**類 似 施 設 の 管 理 運 営 実 績 に つ い て**

|  |
| --- |
| 代表的な類似施設の運営・管理実績 |
|  | 施設名 |  |
| 施設種別 |  |
| 形態（該当するものに○印） | 直営 ・ 委託 ・ 指定管理 | （直営以外の場合）委託元 |  |
| 契約件名 |  | 契約期間・指定期間 |  |
| 契約金額 | 円 | 年間経費 | 円 |
| 建物所在地 |  | 建物規模 |  |
| 施設用途 |  | 施設定員 |  |
| 運営・管理内容（業務内容等） |
|  |
| 施設長の運営姿勢、組織運営の方針 |  |
| ●●●●への取組 |  |
| 特色あるサービス |  |
| その他 |  |

　　　（　　件目／　　件中）

※施設の実績が複数ある場合は、必要に応じて、追加印刷の上、提出してください。

**参考様式５－２**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

施設運営に関する実績一覧

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 施設名 | 施設種別上段（種別名　　　　）下段（同種・同類・類似）の別を記入 | 所在地〈市区町村名〉 | 複合施設の有無(有の場合はその施設種別) | 施設面積(施設面積/施設全体面積） | 職員数 | 実施している事業の内容 |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

各施設のパンフレット（写で可）があれば添付してください

共同事業体の場合は、その構成員ごとに１枚ずつ使用し作成してください

参考様式５－３

団体名

施設管理に関する実績一覧

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 施設名 | 施設種別(同種・同類・類似) | 所在地〈市区町村名〉 | 複合施設の有無(有の場合はその施設種別) | 中央監視・防災センターの有無 | 施設面積(施設面積/施設全体面積) | 施設における建物管理の内容(清掃・設備管理・定期点検・環境衛生・機械警備など) |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

共同事業体の場合は、その構成員ごとに１枚ずつ使用し作成してください