茅ヶ崎公園体験学習センターにおける指定管理者制度導入の可能性に関する

サウンディング型市場調査

　参加申込書　兼　アンケート回答票

|  |
| --- |
| **令和４年８月24日(水)までに電子メールにてご回答をお寄せください。** |

**この調査は、指定管理者制度導入の可能性をお伺いするものです。貴社の参画意向によらず、率直なご意見をいただけましたら幸いです。別紙「実施要領」及び関係資料をご確認の上、ご回答をお寄せください。**

**なお、記入欄が不足する場合は、適宜、回答欄の行数等を増やしていただいて構いません。**

|  |
| --- |
| １．施設管理全般について |

問１-１　施設管理運営の方針について

　当施設を管理運営するにあたっての貴社の方針（考え方）をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問１-２　施設の魅力・ポテンシャル、課題・懸念事項について

　当施設の現状を踏まえた魅力・ポテンシャル、課題・懸念事項についてご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 魅力・  ポテンシャル |  |
| 課題・  懸念事項 |  |

問１-３　貸室の貸出について

　貸室の効果的な貸出方法、利用促進に向けた取り組み等についてご提案ください。

|  |
| --- |
|  |

問１-４　フリースペースの活用について

　屋内・屋外フリースペースの効果的な活用方法についてご提案ください。

|  |
| --- |
|  |

問１-５　周知について

　当施設を広く市民に周知していくための方法についてご提案ください。

|  |
| --- |
|  |

問１-６　利用団体との関係について

　当施設の利用団体との関係のあり方についてご提案ください。

（利用団体からのご意見・ご要望の反映方法、地域の住民組織、福祉・ボランティア団体との関係づくり等）

|  |
| --- |
|  |

問１-７　開館日・開館時間について

　現行の開館日・開館時間からの拡大の可能性についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問１-８　施設の点検・修繕について

　施設の点検・修繕に係る貴社のノウハウや対応可能な範囲をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ２．自主事業について |

問２-１　自主事業について

当施設でどのように自主事業を展開したいか貴社の考え方をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問２-２　特色ある事業展開について

　当施設の特性や立地条件等を活かした特色ある事業展開について、貴社のお考えをご記入ください。

　また、具体的な事業をご提案ください。

|  |
| --- |
| 【考え方】 |
| 【事業案】 |

問２-３　関係団体等と連携した事業の実施について

　当施設の登録団体や地域の関係団体、民間事業者等との連携について、また、市の関係課や他の公共施設と連携した取組について、貴社の考え方をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ３．管理運営手法について |

問３-１　指定管理者制度成立の可能性について

　民間事業者による指定管理について、貴社の参画意向によらず、成立する可能性を次の項目から選択し、その理由をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　高い  　②　やや高い  　③　やや低い  　④　低い  　⑤　分からない  　⑥　その他 | 【理由】 |

問３-２　指定管理者の実施体制について

　貴社が指定管理者として当施設を管理・運営する場合の実施体制について、次の項目から選択してください。

　①　１社単独で実施

　②　共同企業体として実施

　③　実施は困難

　④　その他（具体的にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

　問３-２で「②」を選択された場合、それぞれの業務の範囲を次の項目から選択してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 【貴社担当業務】  ①　建物管理  ②　貸室及びフリースペースの貸出  ③　自主事業の実施  ④　その他  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | 【共同企業担当業務】  ①　建物管理  ②　貸室及びフリースペースの貸出  ③　自主事業の実施  ④　その他  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　問３-２で「③」を選択された場合、その理由をお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

問３-３　指定管理化における人員体制、経費について

　指定管理者として当施設を運営する場合に想定されるスタッフの人数、人件費、施設管理費の概算について可能な範囲でご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| スタッフの人数 | 人 |
| 人件費 | 円 |
| 施設管理費 | 円 |

問３-４　管理運営費等の経費縮減策・収入確保策について

　管理運営経費等の経費縮減・収入確保のご意見やご提案をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 経費縮減策 |  |
| 収入確保策 |  |

問３-５　市民サービスの向上について

　市民サービスの向上に向けた取組についてご提案ください。

|  |
| --- |
|  |

問３-６　地域との連携について

　地域住民（ボランティア）の活用等、地域との連携が可能な業務や地域との連携手法についてご提案ください。

|  |
| --- |
|  |

問３-７　災害等緊急時の施設管理体制（リスク管理）について

　災害等の発災時の施設の管理体制についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問３-８　新型コロナウィルス感染症の影響について

　当施設を管理運営するにあたって、新型コロナウィルスの影響で懸念される点についてご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ４．本事業への参画意向について |

問４-１　本事業への参画意向について貴社のお考えを次の項目から選択してください。

（③または④と回答された方は、参画に必要な条件等についても、合わせてご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| ①　積極的に参画したい  　②　参画したい  　③　条件によっては参画したい  　④　参画はできない  　⑤　その他 | 【理由】 |

問４-２　本事業の実施期間（最適な指定期間）について、貴社のお考えを次の項目から選択し、その理由をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　5年程度  　②　7年程度  　③　10年程度  　④　その他（　　年） | 【理由】 |

問４-３　本事業を貴社が実施する場合、その準備に必要な期間と理由をご記入ください。

|  |
| --- |
| 【準備に必要な期間】 |
| 【理由】 |

問４-４　施設の使用料について

　利用料金制を導入した場合の当施設の使用料について、貴社のお考えを次から選択し、その理由をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ①　高い  　②　やや高い  　③　妥当  　④　低い  　⑤　分からない  　⑥　その他 | 【理由】 |

問４-５　その他、現時点で想定される懸案事項や本事業に関する市へのご意見・ご要望等をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ５．貴社について |

問５-１　貴社の主な事業内容について、ご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問５-２　貴社の茅ヶ崎市内や神奈川県内での事業の実施状況について、ご記入ください。

　　　（過去または現在実施している事業及び今後計画・予定している事業等）

|  |
| --- |
| （茅ヶ崎市内）  （神奈川県内） |

問５-３　貴社の本社所在地を次の項目から選択してください。

　①　茅ヶ崎市内

　②　神奈川県内（茅ヶ崎市外）（市町村名：　　　　　　）

　③　神奈川県外（都道府県名：　　　　　市町村名：　　　　　）

問５-４　貴社の資本金を次の項目から選択してください。

　①　～5千万円

②　～3億円

③　～10億円

④　～50億円

⑤　50億円超

問５-５　貴社の社員数を次の項目から選択してください。

　①　～10人

②　～100人

③　～1,000人

④　～5,000人

⑤　5,000人超

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名及び連絡先記入欄 | |
| 会社名 |  |
| 担当部署名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |
| サウンディング  希望日 | 月　　日（　）　ＡＭ　・　ＰＭ |
| 月　　日（　）　ＡＭ　・　ＰＭ |
| 月　　日（　）　ＡＭ　・　ＰＭ |

|  |
| --- |
| アンケートは以上です。御協力いただきありがとうございました。  　　　　　　　　　　　　　　返信先：〒253-0055  　　　　　　　　　　　　　　　　　　神奈川県茅ヶ崎市中海岸三丁目３番９号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　茅ヶ崎公園体験学習センター　宛  　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　0467-85-0942  　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　0467-85-0959  　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail [umikaze\_terrace@city.chigasaki.kanagawa.jp](mailto:umikaze_terrace@city.chigasaki.kanagawa.jp) |
| ※本調査は、あくまでも本事業の可能性を検討するためのものであり、本回答票への記述内容によって、貴社が本事業に関して利益または不利益を受けるものではありません。  ※ご回答いただいた内容は本調査以外の目的には使用しません。 |