様式第２号

|  |
| --- |
| 鯖江市公の施設事業計画書 |
|  | 申込年月日 | 年　　月　　日 |
| 施設名 |  |
| 団体名 |  |
| 代表者名 | 　　　　　　　　 | 設立年月日 | 年　　月　　日 |
| 団体所在地 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 主たる業務内容 |  |
| 従業員数（総人員） |  |
| 事業計画（別紙可） |
| 管理運営を行うに当たっての方針 |  |
|  |
| 施設の現状に対する考え方および将来展望 |  |
|  |
| 施設の管理 |  |
| １　職員の配置および採用について２　経理について３　経費削減について |
| 健康福祉事業等の実施計画 |  |
| １　障がい者雇用について２　高齢者等を対象とした健康福祉事業の企画・実施について |
| 施設の運営 |  |
| １　利用者等の要望の把握および利用者増への取組について２　地域との連携について３　サービスを向上させるための方策について４　利用者とのトラブルの未然防止と対処方法について |
| 個人情報の保護の措置 |  |
|  |
| 緊急時対策 |  |
| １　防犯、防災の対応について２　その他緊急時の対応について |
| 団体の理念 |  |
| １　団体の経営方針等について２　その他 |
| その他特記すべき事項があれば記入してください。 |  |
|  |