

様 式 集
(江戸川区そよ風松島荘)

令和 7 年 5 月

江 戸 川 区

目 次

1. 提出書類一覧表

2. 申請書類

様式 1	指定管理者指定申請書
様式 2	宣誓書
様式 3	法人概要
様式 4	類似施設管理実績一覧表
様式 5	事業計画書 経営能力
様式 6	事業計画書 指定管理及び企画能力
様式 7	事業計画書 効率性（経費効果、運営体制等）
様式 8	収支予算書（5 か年）
様式 9	施設説明会参加申込書
様式 10	質問書
様式 11	辞退届

団体名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘（母子生活支援施設）

提出書類一覧表

No.	提出書類	様式・枚数	提出部数		チェック欄	
			正本	副本	区	法人
1	指定管理者指定申請書	様式1：1枚	1	4		
2	宣誓書	様式2：1枚	1	4		
3	定款、その他これらに類する書類	—	1	4		
4	法人登記簿謄本	申請日の3か月以内発行のもの	1	4		
5	法人印鑑証明書	申請日の3か月以内発行のもの	1	4		
6	令和6年度事業に関する計画書及び収支予算書	様式・枚数は任意	1	4		
7	令和4～令和6年度の財務諸表等（事業報告書、財産目録、貸借対照表、資金収支計算書、事業活動収支計算書）	様式・枚数は任意	1	4		
8	直近3年間（令和5～令和7）年度の人員表	様式・枚数は任意	1	4		
任意	法人案内・概要等	—	1	4		
9	法人概要	様式3・1枚	1	11		
10	類似施設管理実績一覧表	様式4：1枚	1	11		
11	事業計画書 経営能力	様式5：2枚 添付資料の様 式・枚数は任意	1	11		
12	事業計画書 指定管理及び企画能力	様式6：8枚 添付資料の様 式・枚数は任意	1	11		
13	事業計画書 効率性（経費効果、運営体制等）	様式7：5枚 添付資料の様 式・枚数は任意	1	11		
14	収支予算書（5か年）	様式8：1枚 添付資料の様 式・枚数は任意	1	11		

※ 上記提出書類は、No.1～8（任意を含む）の正本のセットを1組作成し、副本のセットを4組作成してください。

各組は、それぞれ別ファイル(A4サイズ、2穴)に綴じ込み、応募施設名・団体名を表記してください。

また、No.9～14は、上記とは別に正本のセットを1組作成し、副本のセットを11組作成してください。各組はそれぞれ別ファイル(A4サイズ、2穴)に綴じ込んでください。副本はコピー可です。

※ 添付資料において団体名が判別できるような記載はご遠慮ください。

※ なお、本紙（提出書類一覧表）は、各ファイルの目次としてセットしてください。

令和 年 月 日

指 定 管 理 者 指 定 申 請 書

江戸川区長 殿

申請者 所 在 地 _____

法 人 名 _____

代表者氏名 _____ ⑩

次の母子生活支援施設の指定管理者の指定を受けたいので、江戸川区母子生活支援施設条例施行規則第 10 条の規定により、関連書類を添付して申請します。

(施設名 : そよ風松島荘（母子生活支援施設）)

(応募団体名 : _____)

※指定された応募団体名を記入してください。

※代表者印は法人印鑑証明書の実印を押印してください。

宣 誓 書

令和 年 月 日

(申請先)

江戸川区長 殿

所 在 地

法 人 名

代表者氏名

印

以下の事項について虚偽の申請でないことを約束します。

- 1 地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号）第 167 条の 4 の規定に該当しないこと。
- 2 申請時において、直近 2 年以上、母子生活支援施設の運営・維持管理等の業務に従事していること。
- 3 直近 2 年間に、国税又は地方税の滞納がないこと。
- 4 江戸川区から指名停止処分を受けていないこと。
- 5 江戸川区長及び区議会議員本人が経営に関与していないこと。
- 6 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第 2 条第 6 号に規定する暴力団員及び暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しないものの統制の下にないこと。
- 7 施設の管理運営を円滑に遂行できる安定かつ健全な財政能力を有していること。
- 8 法人概要及び管理実績等に間違いがないこと。

※代表者印は法人印鑑証明書の実印を押印してください。

(令和 年 月 日現在)

団体名	※			
所在地	〒	電話番号		
代表者		F a x		
設立年月日	年 月			
沿 革				
業務内容	＜主な官公庁への登録業種及び登録年度を含めて記載してください。＞			
主な実績				
行政処分歴				
保険等の 加入状況	雇用保険への加入 : 有 ・ 無 健康保険及び厚生年金保険への加入 : 有 ・ 無 法定外労働災害補償制度への加入 : 有 ・ 無			
財政状況 (直近 3 年間に ついて記入してく ださい。) ＜単位：千円＞		前々々期	前々期	前期
	総収益（収入）			
	総費用（支出）			
	経常損益（収支）			
	負債の部			
	純資産			
	総資産			
連絡担当者	【氏名】 【電話】 【E-mail】		【所属】 【F A X】 ※メールアドレスは必ず記載してください。	

※ 「応募団体名」は、指定された名称を記入してください。

団体名 _____
施設名 そよ風松島荘（母子生活支援施設）

類似施設管理実績一覧表

(年 月 日現在)

< 応募団体名 >※

【令和 5 年 4 月 1 日以降の類似施設の運営・管理実績(直営・指定管理・委託)】

< 施設名 >		
< 施設の住所・電話番号 >		
< 形態 > (該当するものに○印) 直 営 指定管理 委 託	< 年間経費又は請負金額 >	< 開設日又は契約期間 >
< 運営・管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など） >		
< 施設名 >		
< 施設の住所・電話番号 >		
< 形態 > (該当するものに○印) 直 営 指定管理 委 託	< 年間経費又は請負金額 >	< 開設日又は契約期間 >
< 運営・管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など） >		
< 施設名 >		
< 施設の住所・電話番号 >		
< 形態 > (該当するものに○印) 直 営 指定管理 委 託	< 年間経費又は請負金額 >	< 開設日又は契約期間 >
< 運営・管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など） >		
< 施設名 >		
< 施設の住所・電話番号 >		
< 形態 > (該当するものに○印) 直 営 指定管理 委 託	< 年間経費又は請負金額 >	< 開設日又は契約期間 >
< 運営・管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など） >		

※「応募団体名」は、指定されたものを記入してください。
※施設数が 5 件以上の場合、この様式を複写して使用してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**1. 経営能力****(1) 経営の姿勢****①個人情報保護対策や環境への配慮**

(例) プライバシーマークや ISO 等の取得、セキュリティ対策、環境保護への取組みなど

※ 本紙には概要を 1 枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則として A 4 サイズで作成。やむを得ない場合は A 3 サイズを A 4 サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則 11 ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____
 施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書

1. 経営能力

(1) 経営の姿勢

②社会的貢献活動の取り組み

(例) 障がい者雇用、育児休暇制度、社会的評価の有無など

③危機管理体制等の取り組み

(例) 危機管理体制の整備、職員への研修実施の考え方など

募集要項 P.8【過去の重大な事件・事故】の該当の有無 有 ☐ 無 ☐

※【有】の場合は以下の項目を記載してください。

①事件・事故の概要

②発生時期

③事件・事故の詳細

※時系列で記載（発注者への報告、相手方への対応等を含む）

④原因分析

⑤再発防止策

※策定時期、実施開始時期も記載

⑥改善状況

⑦事件・事故を踏まえ本施設の管理運営において特に留意する点、または危機管理体制等に反映している点

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**2. 施設管理及び企画能力****(1) 運営計画****①安心して生活できる環境の提供**

(例) 住宅課題から複雑で多様な問題を抱える利用者への支援。DV 被害者等心理的にもサポートが必要な方へ対応するための住環境面の整備や利用者へ対応する職員体制（組織、人員、職種、資格取得状況、経験年数、常勤・非常勤の割合）など

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**2. 施設管理及び企画能力****(1) 運営計画****②就労支援**

(例) 職業訓練、資格取得等、就労のための個々のプログラム作成や相談等をどのように行うのかなど

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**2. 施設管理及び企画能力****(1) 運営計画****③生活支援**

(例) 親子関係や離婚問題など、入所者の相談を日常的に受けられる体制、健康診断等の病気の予防など

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**2. 施設管理及び企画能力****(1) 運営計画****④子育て支援と子どもへの支援**

(例) 幼児や児童の生活や学習に対する支援策・施設内保育など

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____
施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書
2. 施設管理及び企画能力
(1) 運営計画 ⑤その他の支援（地域との連携・交流行事など） （例）地域・関係機関との連携、行事等入所者間の交流行事など

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**2. 施設管理及び企画能力****(1) 運営計画****⑥ 自立支援計画**

(例) 個々の入所者の状況に応じた支援目標や指導内容を明確にし、母子・父子自立支援員等とどのように連携をしていくのかなど

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**2. 施設管理及び企画能力****(1) 運営計画****⑦関係機関との連携方法、苦情処理の体制**

(例) 関係機関との連携方法、苦情処理に対する体制など

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**2. 施設管理及び企画能力****(1) 運営計画****⑧指定管理者としての熱意や特にアピールしたい事項**

(例) 応募の動機、新たな提案事項、団体の特徴、質の高いサービスへの取組みなど

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**2. 効率性（経費効果、運営体制等）****（1）収支計画****①収支の内訳****（ア）収支計画の概算**

		8年度	9年度	10年度	11年度	12年度	合計
単年度収入計							
内訳	指定管理料						
単年度支出計							
内訳	人件費						
	管理運営経費						
	事業実施経費						
	維持補修経費						
	本部経費						
単年度収支							
年度累計収支							

※様式 8 の収支予算書から転記してください。

※ 本紙には概要を 1 枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則として A 4 サイズで作成。やむを得ない場合は A 3 サイズを A 4 サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則 11 ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____
施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書

3. 効率性（経費効果、運営体制等）

(1) 収支計画

① 収支の内訳

(イ) 指定管理料の概算

	8年度	9年度	10年度	11年度	12年度	合計
単年度必要額						
累計必要額						

(ウ) 指定管理料の算定の考え方

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**3. 効率性（経費効果、運営体制等）****（2）効率的な運営体制****①人件費、事業費、その他管理経費における経費効果**

（例）人件費、事務費等における効率化への取組内容など

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**3. 効率性（経費効果、運営体制等）****（2）効率的な運営体制****②職員構成、勤務シフト**

（例）責任者の配置、職員の内訳（非常勤の割合、有資格者数など

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名 _____

施設名 江戸川区そよ風松島荘 _____

事業計画書**3. 効率性（経費効果、運営体制等）****（2）効率的な運営体制****③保守管理、設備機器管理、清掃、保守警備等における効率化**

※ 本紙には概要を1枚以内で記入してください。詳細説明は、任意で資料添付してください（原則としてA4サイズで作成。やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください。）。図表等を除き、原則11ポイント以上で入力してください。

応募チーム名
施設名 そよ風松島荘

収支予算書(5か年)

(1)収入 (千円、税込み)

項 目	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	合計	備考
①利用料金収入							
②自主事業による収入							
項 目							
教室事業							
興行事業							
飲食事業							
物販事業							
その他							
合計(①+②) (A)							

(2)支出 (千円、税込み)

項 目	令和8年度	令和9年度	令和10年度	令和11年度	令和12年度	合計	備考
①人件費							
②保守管理経費							
項 目							
修繕費							
光熱水費・燃料費							
設備管理費・保安警備費							
その他							
③その他管理経費							
項 目							
備品費・消耗品費							
保険料							
公租公課							
使用料・賃借料							
その他							
④自主事業による経費							
項 目							
教室事業							
興行事業							
飲食事業							
物販事業							
その他							
合計(①+②+③+④) (B)							

収支差額<(A)-(B)>							
---------------	--	--	--	--	--	--	--

※ 収入と支出は、該当する項目に記載してください。
 ※ 根拠となる資料を任意の様式で添付してください(原則としてA4サイズ、やむを得ない場合はA3サイズをA4サイズに折り込んでください)。

江戸川区子ども家庭部児童家庭課援護係（FAX 03-5662-0824）行

説 明 会 参 加 申 込 書

令和 年 月 日

所 在 地

法 人 名

担当者氏名

所属・職名

電 話 番 号

F a x

E-mail

（メールアドレスは必ず記載してください）

指定管理者の説明会への参加を、下記のとおり申し込みます。

施 設 名	そよ風松島荘（母子生活支援施設）
法 人 名	
参加者氏名	

- * この申込書は、FAX にて提出し、児童家庭課援護係 03-5662-1259 に必ず着信確認をしてください。
- * 当日は、募集要項、管理運営の基準等の資料は配付しません。江戸川区のホームページから資料を印刷のうえ、ご持参ください。

開催日時は、後日、各団体に連絡します。

質 問 書

令和 年 月 日

所 在 地

法 人 名

担当者^{ふりがな}氏名

所属・職名

電 話 番 号

F a x

E-mail

(メールアドレスは必ず記載してください)

次の施設の指定管理者募集（選定）要項、管理運営の基準等について、下記のとおり質問事項を提出します。

(施設名 : そよ風松島荘 (母子生活支援施設))

■ 質問内容

件名	
項 目	【資料名】： 募集（選定）要項 ・ 管理運営の基準 ・ その他（ ） 【ページ・項目】：
内 容	

- * 質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。
- * この質問書は、E-mail にて提出してください。

辞 退 届

令和 年 月 日

(申請先)
江戸川区長 殿

(申請者)

所 在 地

法 人 名

代表者氏名 印

次の施設の指定管理者の申請を辞退します。

(施設名 : そよ風松島荘（母子生活支援施設）)

担当者連絡先

ふり がな 氏 名			
部署・職名			
電話番号		F a x	
E-mail			

※メールアドレスは必ず記載してください。