岩手県立野外活動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６年11月８日(金)17時までに電子メールにて御提出ください。** |

　**この調査は、岩手県立野外活動センターへの指定管理者制度導入の可能性をお伺いするものです。貴社の参入意向によらず、率直な御意見をいただけましたら幸いです。別紙「実施要領」及び関係資料を御確認の上、御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）を御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

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・懸念事項について御記入ください。

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

問１-３　施設・設備の貸出について

　施設・設備の効果的な貸出方法、利用促進に向けた取み等について御提案ください。

|  |
| --- |
|  |

問１-４　施設の利用促進のための自主事業について

　施設の利用促進のために施設内においてどのような自主事業を展開したいか、貴社の考え方を御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問１-５　周知について

　当施設を広く県民に周知していくための方法について御提案ください。

|  |
| --- |
|  |

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御提案ください。

（利用団体からの御意見・御要望の反映方法、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　開所日数・受付時間について

　現行の開所日数・受付時間からの拡大の可能性について御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

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御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ２．管理運営手法について |

問２-１　施設管理業務にかかる指定管理者制度成立の可能性について

　指定管理者制度を活用した民間事業者による管理運営について、貴社の参入意向によらず、成立する可能性を次の項目から選択し、その理由を御記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| (選択項目を○で囲んでください)　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２-２　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。(選択項目を○で囲んでください)

　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２-２で「２（共同企業体として実施）」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】(選択項目を○で囲んでください)１　建物管理２　施設の使用許可３　使用料の徴収業務４　利用促進・広報業務５　その他（　　　　　　　　　　　　） | 【共同企業担当業務】(選択項目を○で囲んでください)１　建物管理２　施設の使用許可３　使用料の徴収業務４　利用促進・広報業務５　その他（　　　　　　　　　　　　） |

　問２-２で「３（実施は困難）」を選択された場合、その理由をお聞かせください。

|  |
| --- |
|  |

問２-３　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・収入確保の御意見や御提案をご記入ください。

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

問２-４　利用者サービスの向上について

　利用者サービスの向上に向けた取組について御提案ください。

|  |
| --- |
|  |

問２-５　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御提案ください。

|  |
| --- |
|  |

問２-６　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、貴社のお考えを御記入ください。また、具体的な事業を御提案ください。

|  |
| --- |
| 【考え方】 |
| 【事業案】 |

問２-７　関係団体等と連携した事業の実施について

　地域の関係団体や民間事業者等との連携について、また、県の関係課や他の公共施設と連携した取組について、貴社の考え方を御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問２-８　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御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ３．指定管理者としての参入意向について |

問３-１　指定管理者としての参入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、参入に必要な条件等についても、合わせて御記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| (選択項目を○で囲んでください)　１　積極的に参入したい　２　参入したい　３　条件によっては参入したい　４　参入はできない　５　その他 | 【理由】 |

問３-２　指定管理者としての管理運営の実施期間（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、その理由を御記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| (選択項目を○で囲んでください)　１　３年程度　２　４年程度　３　10年程度　４　その他（　　年） | 【理由】 |

問３-３　指定管理者として管理運営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３-４　その他、現時点で想定される懸案事項や県への御意見・御要望等をご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| ４．研修業務について |

問４　研修業務（教育活動等）にかかる指定管理者制度成立の可能性について

　指定管理者制度を活用した民間事業者による研修業務（別紙１ ｐ.４参照）について、貴社の参入意向によらず、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。

|  |  |
| --- | --- |
| (選択項目を○で囲んでください)　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４で「１」「２」又は「３」を選択された場合、研修業務への参入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。

|  |  |
| --- | --- |
| (選択項目を○で囲んでください)　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】（３又は４を選択された方は、参入に必要な条件等についてもご記入ください。） |

|  |
| --- |
| ５．貴社について |

問５-１　貴社の主な事業内容について、御記入ください。

|  |
| --- |
|  |

問５-２　貴社の陸前高田市内や岩手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）

|  |
| --- |
| （陸前高田市内）（岩手県内（陸前高田市以外）） |

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。(選択項目を○で囲んでください)

　１　陸前高田市内

　２　岩手県内（陸前高田市外）（市町村名：　　　　　　　）

　３　岩手県外（都道府県名：　　　　　　　市町村名：　　　　　　　）

問５-４　貴社の社員数を次の項目から選択してください。(選択項目を○で囲んでください)

　１　～10人

２　～50人

３　～100人

４　～500人

５　500人超

|  |
| --- |
| 法人名及び連絡先記入欄 |
| 法人名 |  |
| 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程 | 第１希望：　　　月　　日（　）　ＡＭ　・　ＰＭ |
| 第２希望：　　　月　　日（　）　ＡＭ　・　ＰＭ |
| 第３希望：　　　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。　　　　　　　　　　　　　　提出先：〒020-8570　　　　　　　　　　　　　　　　　　岩手県盛岡市内丸10番1号　　　　　　　　　　　　　　　　　　岩手県教育委員会事務局生涯学習文化財課　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者：村松　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話：019-629-6171　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：DB0005@pref.iwate.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。※　御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。 |