

(様式第1号)

事業計画書

年 月 日

施設の名称	
宇部市障害者生活支援センター	
法人名又は 共同事業体名	
主たる事務所の 所在地	
設立年月日 (予定を含む)	
市内の拠点の有 無	有 ・ 無
市内の拠点の場 所(予定を含む。)	
代表者氏名	
担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

1 方針等

※スペース不足の場合は別紙により1項目A4サイズ1枚で作成してください。

(1)施設の基本的な運営方針
(2)事業計画 別紙「業務の実施計画書」のとおり
(3)運営組織と体制 別紙「管理運営体制」のとおり
(4)これまでの実績
(5)収支予算書 別紙「収支予算書」のとおり
(6)その他施設の設置目的を達成するために必要な事項

2 業務の実施計画書

令和9年度	
令和10年度	
令和11年度	

令和12年度	
令和13年度	

3 管理運営体制

施設の管理運営にかかる職員配置（指揮命令系統が分かる組織図を含む。）
既に指定管理者として管理運営している、又はしようとしている施設（所在地、主な業務内容、管理運営期間等）

利用者ニーズの把握、サービスの向上、経費節減の取組
地域、関係機関、ボランティア等との連携
防犯、防災、緊急時の対応方針等
個人情報の保護に関する措置
環境への配慮
その他(特記すべき事項があれば記入してください。)

4 地域共生社会の実現に向けた取組

取組内容、事業費などを具体的に記入してください。