**ＪＲ東逗子駅前複合施設整備事業の管理運営に関する**

**サウンディング型市場調査**

**≪エントリーシート≫**

令和　　年　　月　　日

（参加受付締切：令和６年８月15日）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名／個人事業主名 |  |
| 所在地 |  |
| グループの場合の構成事業者名 |  |
| 担　当　者 | 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（第１希望から第３希望まで記入してください。） |
| 第１希望 | 月　　日（　） | □ 午前 　□ 午後 　□ どちらでもよい |
| 第２希望 | 月　　日（　） | □ 午前 　□ 午後 　□ どちらでもよい |
| 第３希望 | 月　　日（　） | □ 午前 　□ 午後 　□ どちらでもよい |
| 対話参加予定者　氏名 | 所属法人名（法人グループの場合）・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※対話の実施期間は、令和６年８月21日（水）～８月22日（木）９時から12時、13時から17時までとします。参加希望日を実施期間内で３か所記入してください。

※エントリーシート受領後、調整の上、実施日時を電子メールにてご連絡します。

（都合によりご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承下さい。）

※対話に出席する人数は、１事業者（グループ）につき５名以内としてください。

※以下、質問事項（実施要領「４．対話の内容」参照）の回答可能な部分について記入をお願いします。

|  |
| --- |
| **ご意見・ご提案**※提示した実施要領・資料の内容を踏まえ、次の項目ごとにご意見・ご提案の要旨を御記入ください。（記載可能な範囲で構いません。） |
| （１）施設及び設備の維持管理に関する業務について |
| ①施設及び設備の維持管理を効率的に行うため、設計時から考慮しておくべき事項があればお聞かせください。 |
|  |
| （２）子育て支援機能について |
| ①子育て支援事業、ファミリー・サポート・センター事業、一時預かりの業務を想定しています。基本計画においては、業務内容に応じた方式（直営・業務委託・指定管理者）で運営することを想定しています。運営可能な方式およびメリットデメリットについてお聞かせください。 |
|  |
| ②自主事業や他施設との連携などについて、実績や他市事例があればお聞かせください。 |
|  |
| ③その他子育て支援機能についてご意見があればお聞かせください。 |
|  |
| （３）図書館機能について |
| ①本市東エリアの図書館分室として、図書の貸出・返却や図書展示・読み聞かせ等イベントの図書館運営業務を想定しています。基本計画においては、業務内容に応じた方式（直営・業務委託・指定管理者）で運営することを想定しています。逗子市立図書館は分室も含め直営で運営していますが、分室として運営可能な方式及びメリットデメリットについてお聞かせください。 |
|  |
| ②子育て支援機能と近接することから、子育て支援機能との連携についてアイディアや実績があればお聞かせください。 |
|  |
| ③自主事業や他施設との連携などについて、実績や他市事例があればお聞かせください。 |
|  |
| ④その他図書館機能についてご意見があればお聞かせください。 |
|  |
| （４）コミュニティセンター機能について |
| ①諸室の貸出（貸室）、イベント等の企画、広場・オープンスペースの管理・貸出等の業務を想定しています。指定管理者方式での運営を想定していますが、運営可能な業務についてお聞かせください。 |
|  |
| ②既存の集約予定施設における貸室の利用実績から本施設の貸室の面積および数を算出しています。運営者目線から、貸室の面積・数・配置等についてご意見等をお聞かせください。（小さいほうが使いやすいなど） |
|  |
| ③貸室の利用料金について減免や補填など他市事例があればお聞かせください。 |
|  |
| ④広場・オープンスペースは、日常はどなたでも自由に使えることを想定し、イベント時にはメイン会場として利用することを想定しています。必要な面積や設備についてお聞かせください。 |
|  |
| ⑤不特定多数の来館者が利用するにあたり、懸念される問題等がありましたらお聞かせください。 |
|  |
| ⑥その他コミュニティセンター機能についてご意見があればお聞かせください。 |
|  |

|  |
| --- |
| （５）コワーキングスペースの運営について |
| ①コワーキングスペースについて、必要な面積・設備についてお聞かせください。また、利用料金等の考え方・他市事例があればお聞かせください。 |
|  |
| ②コワーキングスペースにおいてスタートアップ支援等の自主事業の実績や他市事例があればお聞かせください。 |
|  |
| ③その他コワーキングスペースの運営についてご意見があればお聞かせください。 |
|  |
| （６）飲食提供機能の運営について |
| ①飲食提供機能について、必要な面積・設備についてお聞かせください。また、考えられる業態やメニュー、料金設定についてお聞かせください。 |
|  |
| ②その他飲食提供機能の運営についてご意見があればお聞かせください。 |
|  |
| （７）その他 |
| ①本施設の各機能を連携した地域の活性化や交流機会の拡大を生むイベント等の自主事業のアイディアがありましたらお聞かせください。 |
|  |
| ②指定管理者制度の場合、指定期間は５年程度を想定していますが、運営上望ましい指定期間はどの程度ですか。 |
|  |

|  |
| --- |
| ③事業者選定から業務開始までに要する準備期間についてお聞かせください。 |
|  |
| ④自由にご意見・ご提案をお聞かせください。 |
|  |