

体育施設等への補助指導員等派遣事業者の募集要領

(公募の趣旨)

1. 当法人は、地方公共団体から体育・スポーツ施設等の指定管理者として指定を受け、当該施設の管理運営を行っています。これら施設は、住民に平等に利用が確保される「公の施設」であり、提供するサービスには、公共の利益の増進に資する公共サービスの一環であることから、安定的で、かつ良質なものが求められています。このため、当法人の監督のもとで、体育・スポーツ機器等の取扱に習熟し、かつ安全で利用者の能力に応じた指導のできる補助指導員等の派遣ができる事業者を、プロポーザル方式にて公募するものです。

(派遣先の体育施設)

2. 派遣先の体育施設は、大阪府内の市町立施設であり、詳細は説明会当日に配布の「仕様書」をご覧ください。

(契約期間)

3. 契約期間は、平成24年4月1日から4年間です。

(応募事業者の条件)

4. 応募事業者は次の条件をすべて満たすことが必要です。詳細は説明会当日配布の「仕様書」をご覧ください。なお、共同企業体は不可です。
 - (1) 大阪府内に本社を置く法人であること。
 - (2) スポーツ、健康施設での指導又は運営の実績が5年以上あること。
 - (3) 労働者派遣事業法の許可法人であること。
 - (4) スポーツ指導及び安全管理関係の資格を有している者を含めて、各施設に常時2名以上の従事職員を派遣できること。

(事前申込み)

5. 応募希望者は、事前申込みが必要です。申込みは下記様式により2月29日(水)必着でお願いします。申込者には説明会の開催日時、場所のお知らせをします。

なお、説明会では、派遣先施設の概要、派遣業務の詳細、提案書の書式、見積額積算書の様式、応募事業者条件の詳細、その他必要な書類等の説明をします。

FAX (06) 6379-1055

(選定方法)

6. 当法人の委託先選定委員会での書類審査及びプレゼンテーション（応募者少数の場合は省略することがあります）による総合的な評価に基づき、理事会において最終選定します。応募者には文書にて結果をお知らせします。

記

財団法人フィットネス21事業団	
体育施設等への補助指導員派遣事業者申込書	
住 所	〒
法 人 名 (電話番号) (HPのURL)	
代表者職氏名	
説明会出席者職氏名	(2名まででお願いします)
法人概要 (労働者派遣事業の許可番号も記載してください)	
事業の実績 (施設名・期間)	

以上