

様式1

「新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター情報コーナー 利用者募集」
説明会参加申込書

令和8年 月 日

(あて先) にいがた健康・スポーツ医科学ネットワーク
新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター
センター長

所在地

申込者 法人名及び代表者の氏名

印

電話番号

ファックス

E-mail

標記募集に係る説明会に以下の者の参加を申し込みます。

名称 (法人、団体のみ)	
所属・職名 及び 参加者氏名	1
	2

※ 会場の都合により、参加者は2名までとします。

※ この申込書は、令和8年5月1日(金)午後5時00分までに提出してください。

質 問 書

(あて先) にいがた健康・スポーツ医科学ネットワーク
 新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター
 センター長

所在地

質問者 法人名及び代表者の氏名

「新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター情報コーナー 利用者募集」について、下記のとおり質問書を提出します。

項 目	要項のページ、項目を記入してください。		
内 容			
担当連絡先	ふりがな 氏 名		
	電話番号	FAX	
	電子メール		

※ 質疑事項は、本様式1枚につき1問とします。

※ 電子メールに添付して送信される際には、開封確認等で着信を確認してください。

様式3

「新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター情報コーナー 利用者募集」
申請書

令和8年 月 日

(あて先) にいがた健康・スポーツ医科学ネットワーク
新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター
センター長

所在地

申請者 法人名及び代表者の氏名

電話番号

印

標記募集について、関係書類を添えて申請します。

【担当者連絡先】

フリガナ			
氏名			
電話番号		ファクス	
E-mail			

誓約書

私(当法人・当団体)は、「新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター情報コーナー 利用者募集」へ申請するにあたり、下記の事項について誓約します。

記

- 1 私(当法人・当団体)は次のいずれにも該当しません。
 - (1) 暴力団(新潟県暴力団排除条例に規定する暴力団をいう。以下同じ。)
 - (2) 暴力団員(新潟県暴力団排除条例に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
 - (3) 役員等(法人である場合は役員又は支店若しくは営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者をいい、法人以外の団体である場合は代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。)が暴力団員であるもの
 - (4) 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与しているもの
 - (5) 自己、その属する法人その他の団体若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用しているもの
 - (6) 暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与しているもの
 - (7) その他暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有するもの
 - (8) 本要項に基づく申請に関し提出した書類に虚偽及び不正はありません。

令和8年 月 日

(あて先) にいがた健康・スポーツ医科学ネットワーク
新潟県健康づくり・スポーツ医科学センター
センター長

所在地

法人名及び代表者の氏名

印

電話番号

新潟県健康づくり・スポーツ医科学センターの利用者

営業計画書

利用期間 (希望期間)	令和8年6月 日～令和 年 月 日
----------------	-------------------

提出日	年 月 日
所在地	
法人名及び代表者の氏名	

1 応募者の概要

所在地	(〒 -)			
主たる事務所の所在地	(〒 -)			
法人名				
代表者				
設立又は法人登記年月日 ※団体等のみ	年 月 日			
経歴又は沿革 ※当該営業に関することのみ 記載				
主な営業(事業)内容 ※該当する場合のみ記載				
役員・雇用・構成人数	人 (役員 人、正職員 人、臨時及びパート 人)			
過去3年間の財政状況 ※該当する場合のみ記載	年 度	令和5年度	令和6年度	令和7年度
	収 入			
	支 出			
	当期損益			
	累積損益			

※ 令和8年4月1日現在の内容を記載してください。

2 営業の基本理念等 (A4 縦 3 枚以内/形式指定無し)

(1) 応募の動機

本件募集に応募した動機を記載してください。

(2) 営業コンセプト等

本施設を使用した店舗の営業コンセプト、経営理念などを記載してください。

(3) 本施設が担う役割に資するための具体的方策

要項第1の3を果たすためにどのような営業を行うか、その具体的な方策を記載してください。

3 営業計画 (A4 縦 8 枚以内/形式指定無し)

(1) 運営体制

- ・ 利用時間、利用日の考え方
- ・ 本施設での事業についての組織体制(利用者本部も含む)と、指定管理者との連絡、連携体制
- ・ 上記スタッフの勤務シフトの概要

(2) 提供サービス内容

- ・ 提供するサービス、商品、価格、ターゲット、販売先、PRポイント等
- ・ 上記サービス、商品等の原材料の概要(仕入れ、調達先の市内産、市外産の割合、県内産、県外産の割合、その他市内産、県内産の原材料を使用するPRポイント等)

(3) 本施設の利用計画

- ・ 本施設を利用するにあたり利用者が設置を計画する設備、備品、機器類等

4 その他の企画・提案(A4 縦 3 枚以内/形式指定無し)