様式第７号（第７条関係）

特定地域型保育事業者　確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　瑞浪市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申　請　者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(法人以外にあっては住所及び氏名）

　　　　　子ども・子育て支援法に規定する地域型保育事業者に係る確認を受けたいので、下記の

　　　とおり、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 　フ　リ　ガ　ナ　名称　（　氏　名　） |  |
|  |
| 主たる事務所の所在地・連絡先 | （郵便番号　　　　－　　　　）　　　　　　都道　　　　　　　　　郡市　　　　　　府県　　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 法人等の種別 |  | 法人所轄庁 |  |
| 代表者の職名・氏名 | 職名 |  | フリガナ氏　　名 |  |
|  |
| 代表者生年月日 | 年　月　日（満　　歳） | 代表就任年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 代表者の住所・連絡先 | （郵便番号　　　　－　　　　）　　　　　　都道　　　　　　　　　郡市　　　　　　府県　　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入してください。 |
| 事業開始(予定)年月日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 施設の種類※確認を受ける類型にチェックしてください。 | 種　　　　　　　　　類 | 添付様式 |
| 　□　小規模保育事業 | 付表１ |
| 　□　家庭的保育事業 | 付表２ |
| 　□　居宅訪問型保育事業 | 付表３ |
| 　□　事業所内保育事業 | 付表４ |

　　　付表１　小規模保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

|  |  |
| --- | --- |
| 小規模保育事業の事業類型 | 　　　　　　□A型　　　　　□B型　　　　　□C型 |
| フリガナ名称 |  |
|  |
| 事業所の所在地・連絡先 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 　　　連携先の名称・所在地 | 名　称 |  |
| 施設の類型 | 　□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） |
| 　□幼稚園　・　□保育所　・　□その他（　　　　　　　　　） |
| 所在地 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 連携内容 | 　□食事の提供に関する支援　　　　　　　　□嘱託医による健康診断等に関する支援　□屋外遊戯場の利用に関する支援　　　　　□合同保育に関する支援　□後方支援　　　　　　　　　　　　　　　□行事への参加に関する支援　□卒園後の受け皿としての支援 |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。 |
| 管理者に関する情報 | 管理者の氏名・生年月日 | フリガナ氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（満　　歳） |
|  |
| 管理者就任年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 管理者の資格の有無 | 　　有　（資格の種類：　　　　　　　　　　）　　　・　　無 |
| 管理者の住所・連絡先 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 認可年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 開所曜日 | 　　　　日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 |
| 開所時間 | 平日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 土曜日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 日曜日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 休所日 | 例）夏季休所日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日 |
| 利　用　定　員※（　）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。 | ３号認定 |  |
| １・２歳児 |  | ０歳児 |
| ２歳児 | １歳児 |
| 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認　可　定　員 | ３号認定 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人 |
| 給食の実施状況 | ３号認定 | 提供方法 |
| 　　　□自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□それ以外から搬入　□弁当持参 |
| その他の事業の実施状況 | 延長保育 | 一時預かり |
| 　　　　　　有　・　無開所時間前　　　　　時　　分から開所時間後　　　　　時　　分まで | 　　　　　　有　・　無　　　(　時　分～　時　分） |
| そ　の　他 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 利　　用　　料 | 実費徴収の有　(内容)　・無 | 　有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 |
| 上乗せ徴収の有(内容･理由･金額)・無 | 　有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　A型　･B型 | 職員の状況 | 職　種 | 保育従事者（保育士資格有り） | 保育従事者（保育士資格無し） | 医師(嘱託医) |
| 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 |
| 配　置職員数 | 常　勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 常勤換算後の人数 | 人 | 人 | 人 |
| 基準上の必要人数 | 人 | 人 | 人 |
| 平均経験年数 | 年 | 年 | 年 |
| 職　種 | 調理員 | その他の職員 | 直接雇用・派遣の別 |
| 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 | 直接雇用（有期） | 人 |
| 配　置職員数 | 常　勤 | 人 | 人 | 人 | 人 |  | うち保育従事者 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 直接雇用（無期） | 人 |
| 常勤換算後の人数 | 人 | 人 |  | うち保育従事者 | 人 |
| 基準上の必要人数 | 人 | 人 | 派遣労働者 | 人 |
| 平均経験年数 | 年 | 年 |  | うち保育従事者 | 人 |
| 施設設備 | 施　設 | 敷地全体 | 園舎 | 乳児室 | ほふく室 | 保育室 | 遊戯室 |
| 居室数／面積 | ㎡ | ㎡ | 　室／　　㎡ | 　室／　　㎡ | 　室／　　㎡ | 　室／　　㎡ |
| １人当たりの面積 |  |  | ㎡/人 | ㎡/人 | ㎡/人 | ㎡/人 |
| 設　備 | 屋　外　遊　戯　場 |
| 設置場所 | □敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他） |
| 面　積 | 全体の面積 | ㎡ | 満２歳以上児１人当たり面積 | ㎡/人 |
| 設　備 | 調　理　室　・　調　理　設　備 |
| 設置状況 | 　　　　　　　　　□調理室　　　□調理設備 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| C型 | 職員の状況 | 職　種 | 家庭的保育者（保育士資格有り） | 家庭的保育者（保育士資格無し） | 家庭的保育補助者 |
| 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 |
| 配　置職員数 | 常　勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 常勤換算後の人数 | 人 | 人 | 人 |
| 基準上の必要人数 | 人 | 人 | 人 |
| 平均経験年数 | 年 | 年 | 年 |
| 職　種 | 医師(嘱託医) | 調理員 | その他の職員 |
| 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 |
| 配　置職員数 | 常　勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 常勤換算後の人数 | 人 | 人 | 人 |
| 基準上の必要人数 | 人 | 人 | 人 |
| 平均経験年数 | 年 | 年 | 年 |
| 直接雇用・派遣の別 |  |
| 直接雇用（有期） | 人 |  |
|  | うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者 | 人 |  |
| 直接雇用（無期） | 人 |  |
|  | うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者 | 人 |  |
| 派遣労働者 | 人 |  |
|  | うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者 | 人 |  |
| 施設設備 | 施　設 | 敷地全体 | 園舎 | 乳幼児の保育を行う部屋 |
| 居室数／面積 | ㎡ | ㎡ | 室／　　　　　　　㎡ |
| １人当たりの面積 |  |  | ㎡/人 |
| 設　備 | 　　　　　　　　　　　屋　外　遊　戯　場 |
| 設置場所 | □敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他） |
| 面　積 | 全体の面積 | ㎡ | 満２歳以上児１人当たり面積 | ㎡/人 |
| 設　備 | 　　　　　　　　調　理　室　・　調　理　設　備 |
| 設置状況 | 　　　　　　　　　□調理室　　　□調理設備 |
| 添付書類 | 申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）施設の平面図所長の経歴書保育の理念など、事業所の運営方針保育の内容及びその特徴職員体制一覧表認定証（研修修了証書）の写し一時預かり等の子育て支援事業に関する実施内容収支予算書等利用手続・利用者に対する事前説明等の状況事故発生時の対応相談、苦情等の対応のための取組の状況秘密保持のための措置子ども・子育て支援法施行規則第３６条第１５号に規定する誓約書防災計画 |

　　　付表２　家庭的保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ名称 |  |
|  |
| 実施場所・所在地・連絡先 | 　　□自宅　　　　　　　□自宅以外（　　　　　　　　　　　　） |
| （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 連携先の名称・所在地 | 名　称 |  |
| 施設の類型 | 　□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） |
| 　□幼稚園　・　□保育所　・　□その他（　　　　　　　　　） |
| 所在地 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 連携内容 | 　□食事の提供に関する支援　　　　　　　　□嘱託医による健康診断等に関する支援　□屋外遊戯場の利用に関する支援　　　　　□合同保育に関する支援　□後方支援　　　　　　　　　　　　　　　□行事への参加に関する支援　□卒園後の受け皿としての支援 |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。 |
| 管理者に関する情報 | フリガナ氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（満　　歳） |
|  |
| 住所・連絡先 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 資　　格 | 　　　有（□保育士　□看護師　□幼稚園教諭）　・　無 |
| 直接雇用・派遣 | 　　　直接雇用（□有期　□無期)　・　□派遣・　□個人 |
| 職員の状況 | 職　種 | 家庭的保育者（保育士資格有り） | 家庭的保育者（保育士資格無し） | 家庭的保育補助者 |
| 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 |
| 配　置職員数 | 常　勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 常勤換算後の人数 | 人 | 人 |  | 人 |
| 基準上の必要人数 | 人 | 人 |  | 人 |
| 平均経験年数 | 年 | 年 |  | 年 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職　種 | 家庭的保育支援者 | 直接雇用・派遣の別 |  |
| 専　従 | 兼　務 | 直接雇用（有期） | 人 |
| 配　置職員数 | 常　勤 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 直接雇用（無期） | 人 |
| 常勤換算後の人数 | 人 |
| 基準上の必要人数 | 人 | 派遣労働者 | 人 |
| 平均経験年数 | 年 |
| 認可年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 開所曜日 | 　　　　日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 |
| 開所時間 | 平日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 土曜日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 日曜日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 休所日 | 例）夏季休所日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日 |
| 　利　用　定　員※（　）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。 |  |
| ３号認定 | １・２歳児 |  | ０歳児 |
|  | ２歳児 | １歳児 |
| 　　　　人(　　　　人) | 　　　　人(　　　　人) | 　　　　人(　　　　人) | 　　　　人(　　　　人) | 　　　　人(　　　　人) |
| 認可定員 | ３号認定 | 人 |
| 給食の実施状況 | ３号認定 | 提供方法 |
| 　　　□自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□それ以外から搬入　□弁当持参 |
| 延長保育の実施の有無 | 　有　・　無 | 　　開所時間前　　　　　　時　　　　分から　　開所時間後　　　　　　時　　　　分まで |
| 施設設備 | 施　設 | 乳幼児の保育を行う部屋 | ㎡ | ㎡/人 |
| 　　　　　　　　　　　　屋　外　遊　戯　場 |
| 設置場所 | 　□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他） |
| 面　積 | 全体の面積 | ㎡ | 満２歳以上児１人当たり面積 | ㎡/人 |
| 設　備 | 　　　　　　　　　調　理　室　・　調　理　設　備 |
| 設置状況 | 　　　　　　　　　　□調理室　　　□調理設備 |
| 利用料 | 実費徴収の　　　有（内容)　・無 | 　有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 |
| 上乗せ徴収の　有(内容･理由･金額)　･　無 | 　有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 |
| 添付書類 | 申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）施設の平面図家庭的保育者・補助者の認定証の写し及び経歴書家庭的保育支援者の保育士証の写し及び経歴書保育の理念など、事業所の運営方針保育の内容及びその特徴延長保育事業に関する実施内容収支予算書等利用手続・利用者に対する事前説明等の状況事故発生時の対応相談、苦情等の対応のための取組の状況秘密保持のための措置子ども・子育て支援法施行規則第３６条第１５号に規定する誓約書防災計画 |

　　付表３　居宅訪問型保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理者に関する情報 | フリガナ氏　　名 |  | 生年月日 | 　　　年　　月　　日　　　(満　　歳) |
|  |
| 住所・連絡先 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 資　　格 | 　　有（□保育士　□看護師　□幼稚園教諭）　・　無 |
| 直接雇用・派遣 | 　　直接雇用（□有期　□無期)　・　□派遣・　□個人 |
| 連携先の名称・所在地 | 名　称 |  |
| 施設の類型 | 　□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） |
| 　□幼稚園　・　□保育所　・　□その他　(　　　　　　　　　　) |
| 所在地 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 連携内容 | □食事の提供に関する支援　　　　　　　　□嘱託医による健康診断等に関する支援□屋外遊戯場の利用に関する支援　　　　　□合同保育に関する支援□後方支援　　　　　　　　　　　　　　　□行事への参加に関する支援□卒園後の受け皿としての支援 |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。 |
| 　　　　職員の状況 | 職　種 | 家庭的保育者（保育士資格有り） | 家庭的保育者（保育士資格無し） | 直接雇用・派遣の別 |
| 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 | 直接雇用（有期） | 人 |
| 配　置職員数 | 常　勤 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 直接雇用（無期） | 人 |
| 常勤換算後の人数 | 人 | 人 |
| 基準上の必要人数 | 人 | 人 | 派遣労働者 | 人 |
| 平均経験年数 | 年 | 年 |
| 認可年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 利用可能曜日 | 　　　　日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 |
| 利用可能時間 | 平日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 土曜日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 日曜日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 休　　所　　日 | 例）夏季休所日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日 |
| 延長保育の実施の有無 | 　　　　　　　　　開所時間前　　　　　　時　　　　分から有　・　無　　　　　　　　　開所時間後　　　　　　時　　　　分まで |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用料 | 実費徴収の有（内容）・無 | 　有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 |
| 上乗せ徴収の有(内容･理由･金額）・無 | 　有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 |
| 添付書類 | 申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）家庭的保育者の認定証の写し及び経歴書家庭的保育支援者の保育士証の写し及び経歴書保育の理念など、事業所の運営方針保育の内容及びその特徴延長保育事業に関する実施内容利用手続・利用者に対する事前説明等の状況事故発生時の対応相談、苦情等の対応のための取組の状況秘密保持のための措置子ども・子育て支援法施行規則第３６条第１５号に規定する誓約書防災計画 |

　　　　付表４　事業所内保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ名称 |  |
|  |
| 事業所の所在地・連絡先 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mailアドレス |  |
| 連携先の名称・所在地 | 名　称 |  |
| 施設の類型 | 　□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） |
| 　□幼稚園　・　□保育所　・　□その他（　　　　　　　　　） |
| 所在地 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 連携内容 | 　□食事の提供に関する支援　　　　　　　　□嘱託医による健康診断等に関する支援　□屋外遊戯場の利用に関する支援　　　　　□合同保育に関する支援　□後方支援　　　　　　　　　　　　　　　□行事への参加に関する支援　□卒園後の受け皿としての支援 |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。 |
| 管理者情報 | 管理者の氏名・生年月日 | フリガナ氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日（　満　　歳　） |
|  |
| 管理者就任年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 管理者の資格の有無 | 　　有　（資格の種類：　　　　　　　　　　　）　　　・　　無 |
| 管理者の住所・連絡先 | （郵便番号　　　―　　　　）　　　　　都道　　　　　　　　　郡市　　　　　府県　　　　　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 認可年月日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 開所曜日 | 　　　　日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 |
| 開所時間 | 平日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 土曜日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 日曜日 | 　　　　　時　　　分　　　～　　　　時　　　分 |
| 休所日 | 例）夏季休所日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用定員※（　）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。 | 雇用する労働者の就学前子どもに係る利用定員 | ３号認定 |  |
| １・２歳児 |  | ０歳児 |
| ２歳児 | １歳児 |
| 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 |
| 地域の就学前子どもに係る利用定員 | ３号認定 |  |
| １・２歳児 |  | ０歳児 |
| ２歳児 | １歳児 |
| 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 | 人　(　　　　人)　 |
| 認可定員 | 雇用する労働者の就学前子どもに係る利用定員 | ３号認定 |
| 人 |
| 地域の就学前子どもに係る利用定員 | ３号認定 |
| 人 |
| 給食の実施状況 | ３号認定 | 提供方法 |
| 　　　□自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□それ以外から搬入　□弁当持参 |
| その他の事業の実施状況 | 延長保育 | 一時預かり |
| 　　　　　　有　・　無開所時間前　　　　　時　　分から開所時間後　　　　　時　　分まで | 　　　　　　有　・　無　　　(　時　分～　時　分） |
| そ　の　他 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 地域の就学前子どもに係る利用料 | 実費徴収の有　(内容)　・無 | 　有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 |
| 上乗せ徴収の有(内容･理由･金額)・無 | 　有（　　　　　　　　　　）　　・　　無 |
| 職員の状況 | 職　種 | 保育従事者（保育士資格有り） | 保育従事者（保育士資格無し） | 医師(嘱託医) |
| 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 |
| 配　置職員数 | 常　勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 常勤換算後の人数 | 人 | 人 | 人 |
| 基準上の必要人数 | 人 | 人 | 人 |
| 平均経験年数 | 年 | 年 | 年 |
| 職　種 | 調理員 | その他の職員 | 直接雇用・派遣の別 |
| 専　従 | 兼　務 | 専　従 | 兼　務 | 直接雇用（有期） | 人 |
| 配　置職員数 | 常　勤 | 人 | 人 | 人 | 人 |  | うち保育従事者 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 直接雇用（無期） | 人 |
| 常勤換算後の人数 | 人 | 人 |  | うち保育従事者 | 人 |
| 基準上の必要人数 | 人 | 人 | 派遣労働者 | 人 |
| 平均経験年数 | 年 | 年 |  | うち保育従事者 | 人 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設設備 | 施　設 | 敷地全体 | 園舎 | 乳児室 | ほふく室 | 保育室 | 遊戯室 |
| 居室数／面積 | ㎡ | ㎡ | 　室／　　　㎡ | 　室／　　　㎡ | 　室／　　　㎡ | 　室／　　　㎡ |
| １人当たりの面積 |  |  | ㎡/人 | ㎡/人 | ㎡/人 | ㎡/人 |
| 設　備 | 　　　　　　　　　　　　屋　外　遊　戯　場 |
| 設置場所 | 　□敷地内　　□隣接地　　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他） |
| 面　積 | 全体の面積 | ㎡ | 満２歳以上児１人当たり面積 | ㎡/人 |
| 設　備 | 　　　　　　　　　調　理　室　・　調　理　設　備 |
| 設置状況 | 　　　　　　　　　　□調理室　　　□調理設備 |
| 添付書類 | 申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）施設の平面図所長の経歴書保育の理念など、事業所の運営方針保育の内容及びその特徴職員体制一覧表一時預かり等の子育て支援事業に関する実施内容収支予算書等利用手続・利用者に対する事前説明等の状況事故発生時の対応相談、苦情等の対応のための取組の状況秘密保持のための措置子ども・子育て支援法施行規則第３６条第１５号に規定する誓約書防災計画 |