様式第７号（第６条関係）

　　　　　　　　　嘉手納町特定地域型保育事業者　確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　嘉手納町長　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 | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休園日 | | 例）夏季休園日○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  開所時間開始前　　　時　　分から  開所時間終了後　　　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 | 設　備 | | | 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 | 設　備 | | | 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、寄付行為、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 | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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、寄付行為、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 | |