様式第9号(附則第3項関係)

みなし確認届出書

年　　　月　　　日

丸亀市長　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

子ども・子育て支援法附則第7条本文に規定する特定教育・保育施設のみなし確認について、子ども・子育て支援法施行規則附則第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届　　　出　　　者 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人等名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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  ｱﾄﾞﾚｽ | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人等の種別 |  | | | | | | | | | | | | | | 法人管轄庁 | | | | |  | | | | |
| 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  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 | | |  | | |
| 事業者番号 |  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | | | | | |
| 事業の種類 | | 区　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 添付様式 | |
| □　幼稚園 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 付表　1 | |
| □　保育所 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 付表　2 | |

付表1　幼稚園のみなし確認に係る記載事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設名称 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の  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ｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 園長の  氏名・生年月日 | | | | | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 |  | | | | | | | | 生年月日 | | | | | 年　　　月　　日  （満　　　　歳） | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 園長就任年月日 | | | | | 年　　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 園長の教員免許の有無 | | | | | 有　（免許・資格の種類：　　　　　　　　　　　　）　　・　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 園長の  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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開園曜日 | | | | | 日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 開園時間 | | | | | 平日 | 時　　　　分　　～　　　　　時　　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 土曜日 | 時　　　　分　　～　　　　　時　　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 日・祝日 | 時　　　　分　　～　　　　　時　　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休園日 | | | | | 例）夏季休園日○月○日～△月△日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職　員　の　状　況 | 職　種 | | | | 副園長 | | 教頭 | | | | 主幹教諭 | | | | | | | 指導教諭 | | | | | 教諭 | |
| 配　置  職員数 | | 常　勤 | | 人 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 非常勤 | | 人 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 常勤換算後の人数 | | | | 人 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 平均経験年数 | | | | 年 | | 年 | | | | 年 | | | | | | | 年 | | | | | 年 | |
| 職　種 | | | | 助教諭 | | 講師 | | | | 養護教諭 | | | | | | | 養護助教諭 | | | | | 栄養教諭 | |
| 配　置  職員数 | | | 常　勤 | 人 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 非常勤 | 人 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 常勤換算後の人数 | | | | 人 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 平均経験年数 | | | | 年 | | 年 | | | | 年 | | | | | | | 年 | | | | | 年 | |
| 職　種 | | | | 学校医 | | 学校歯科医 | | | | 学校薬剤師 | | | | | | | 事務職員 | | | | | 教育補助職員 | |
| 配　置  職員数 | 常　勤 | | | 人 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 非常勤 | | | 人 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 常勤換算後の人数 | | | | 人 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | |
| 平均経験年数 | | | | 年 | | 年 | | | | 年 | | | | | | | 年 | | | | | 年 | |
| 職　種 | | | | その他の職員 | | 直接雇用・派遣の別 | | | | | | | | | | |
| 配　置  職員数 | | 常　勤 | | 人 | | 直接雇用（有期） | | | | | 人 | | | | |  | | | | | | | |
| 非常勤 | | 人 | |  | うち教諭 | | | | 人 | | | | |
| 常勤換算後の人数 | | | | 人 | | 直接雇用（無期） | | | | | 人 | | | | |
| 平均経験年数 | | | | 年 | |  | うち教諭 | | | | 人 | | | | |
|  | | | | | | 派遣労働者 | | | | | 人 | | | | |
|  | うち教諭 | | | | 人 | | | | |
| 施設整備 | 設備 | | | | 敷地全体 | | 園舎 | | | 保育室 | | | | | | 遊戯室 | | | | | | 園庭（運動場） | | |
| 居室数／面積 | | | | ㎡ | | ㎡ | | | 室/　　㎡ | | | | | | 室/　　㎡ | | | | | | ㎡ | | |
| 1人当たりの面積 | | | |  | |  | | | ㎡/人 | | | | | | ㎡/人 | | | | | | ㎡/人 | | |
| 設備 | | | | 調理室・調理設備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置状況 | | | | □調理室　　　□調理設備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 過去３年間における年齢別利用人数  （幼児数又は乳幼児数） | | | | |  | | ５歳児 | | ４歳児 | | | ３歳児 | | | ２歳児 | | | | | １歳児 | ０歳児 | | | 合計 |
| H.24.4.1現在 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 | | | | | 人 | 人 | | | 人 |
| H.25.4.1現在 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 | | | | | 人 | 人 | | | 人 |
| H.26.4.1現在 | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 | | | | | 人 | 人 | | | 人 |
| 添 付 書 類 | | | | | ・申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）  ・認可証又は認定証等の写し（申請者が法人の場合）  ・建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するものとする。）並びに設備の概要  ・学級編制表  ・運営規程  ・当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類  ・当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類  ・子ども・子育て支援法第33条第2項の規定により教育・保育給付認定子どもを選考する場合（利用定員以上の申込みがある場合の選考）の基準を記載した書類  ・当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項を記載した書類  ・子ども・子育て支援法第40条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面（別紙1「誓約書」）  ・設置者の役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類（申請者が法人の場合）  ・利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類（対応マニュアル等）  ・事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類（ヒヤリハット、事故記録記入用紙等）  ・その他確認に関し必要と認める書類 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

付表2　保育所のみなし確認に係る記載事項

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設名称 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の  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ｱﾄﾞﾚｽ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設長の  氏名・生年月日 | | | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏　名 | |  | | | | | | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　日  （満　　　　歳） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 施設長就任年月日 | | | 年　　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設長の資格の有無 | | | 有　（免許・資格の種類：　　　　　　　　　　　　）　　・　　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設長の  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・祝日 | | 時　　　　分　　～　　　　　時　　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休所日 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職　員　の　状　況 | 職　種 | | 主任保育士 | | | | 保育士 | | | | | | | 医師（嘱託医） | | | | | 調理員 | | | | |
| 配　置  職員数 | 常　勤 | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | | | | |
| 非常勤 | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | | | | |
| 常勤換算後の人数 | | 人 | | | | 人 | | | | | | | 人 | | | | | 人 | | | | |
| 平均経験年数 | | 年 | | | | 年 | | | | | | | 年 | | | | | 年 | | | | |
| 職　種 | | その他の職員 | | | | 直接雇用・派遣の別 | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 配　置  職員数 | 常　勤 | 人 | | | | 直接雇用（有期） | | | | | | | 人 | | | | |
| 非常勤 | 人 | | | |  | | うち教諭 | | | | | 人 | | | | |
| 常勤換算後の人数 | | 人 | | | | 直接雇用（無期） | | | | | | | 人 | | | | |
| 平均経験年数 | | 年 | | | |  | | うち教諭 | | | | | 人 | | | | |
|  | | | | | | 派遣労働者 | | | | | | | 人 | | | | |
|  | | うち教諭 | | | | | 人 | | | | |
| 施設整備 | 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 | | |
|  | | 調理室・調理設備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置状況 | | □調理室　　　□調理設備 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 過去３年間における年齢別利用人数  （幼児数又は乳幼児数） | | |  | | | ５歳児 | | | | ４歳児 | ３歳児 | | | | ２歳児 | | １歳児 | | | ０歳児 | | | 合計 |
| H.24.4.1現在 | | | 人 | | | | 人 | 人 | | | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| H.25.4.1現在 | | | 人 | | | | 人 | 人 | | | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| H.26.4.1現在 | | | 人 | | | | 人 | 人 | | | | 人 | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| 添 付 書 類 | | | ・申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）  ・認可証又は認定証等の写し（申請者が法人の場合）  ・建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するものとする。）並びに設備の概要  ・学級編制表  ・運営規程  ・当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類  ・当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類  ・当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項を記載した書類  ・子ども・子育て支援法第40条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面（別紙1「誓約書」）  ・設置者の役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類（申請者が法人の場合）  ・利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類（対応マニュアル等）  ・事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類（ヒヤリハット、事故記録記入用紙等）  ・その他確認に関し必要と認める書類 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

別紙１

年　　　月　　　日

丸亀市長　　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

誓約書

　子ども・子育て支援法附則第7条本文の規定により、特定教育・保育施設の確認があったものとみなされるに当たり、法第40条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約します。