様式第1号（第2条関係）

特定地域型保育事業者確認申請書

年　　月　　日

丸亀市長　　　宛

　　　　　所　在　地

申請者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

子ども・子育て支援法第43条第1項に規定する特定地域型保育事業者の確認を受けたいので、次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は記入してください。 | | | | | | | | |
| 事業開始（予定）年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 事 業 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 |

その他の事項

この申請において、本確認申請書に記載した事項又は書類のうち、同時に丸亀市長に対して行う家庭的保育事業等認可申請書に記載した事項又は書類のうち、同様の記載事項又は書類の提出は不要とします。

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 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の種類 | | | | □認定子ども園（□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（代替保育）　　　　　　　　　　　□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　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 | | | |  | | | | | | | | | | | | | ※連絡先が特定教育・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・祝日 | | | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　　分 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 休　所　日 | | | | | | 例）夏季休園日〇月〇日～△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△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。 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ０歳児 | | |
| ３号認定 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| １・２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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提　供　内　容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □完全給食　□副食給食　□軽食のみ　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アレルギー対応の有無 | | | | | | | | | | | | | | | 有　・　無 | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害児対応の有無 | | | | | 有　・　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利　用　料 | | | | | 実費徴収の  有（内容・金額）・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 | | | | | | | |
| 平均勤続年数 | | | 年 | | | | | | 年 | | | | | | | | | 年 | | | | | | | |
| 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 |
| 平均勤続年数 | | | 年 | | | | | | 年 | | | | | | | | |  | | うち保育従事者 | | | | | 人 |
| 平均経験年数 | | | 年 | | | | | | 年 | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 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　□連携施設  　□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 | | | |
| 平均勤続年数 | | | 年 | | | | 年 | | | 年 | | | |
| 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 | | | |
| 平均勤続年数 | | | 年 | | | | 年 | | | 年 | | | |
| 平均経験年数 | | | 年 | | | | 年 | | | 年 | | | |
| 直接雇用・派遣の別 | | | | | 人 | |  | | | | | | |
| 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　□連携施設  　□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 | | | | | | | | | | |
| その他の運営情報 | | | | | 相談、苦情等の対応のための取組の状況 | | | | | | | | | | |
| □受付窓口の設置　□内容の記録　□市実施事業への協力  □改善結果の市への報告　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 定員以上の応募がある場合の選考基準 | | | | | | | | | | |
| □抽選　□申込順　□理念、基本方針等に基づく選考  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | |
| 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 | | | | | | | | | | |
| □文書の交付（郵送又は説明会での配布等）　□メール送信  □ホームページからダウンロード　□CD等の媒体による交付 | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| その他の運営情報 | 事故発生の防止及び発生時の対応 |
| □指針の整備　□事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備  □研修の実施　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 秘密保持のための措置 |
| □規定の整備　□研修の実施　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 自己評価の実施・結果の公表状況 |
| □未実施　□実施（結果の公表無し）　□実施（結果の公表あり） |
| 第三者評価の実施・結果の公表状況 |
| □未実施　□実施（結果の公表無し）　□実施（結果の公表あり） |
| 公認会計士等による監査の実施状況 |
| □未実施　　　　　□実施 |
| 添付書類 | □申請者の定款、寄附行為等及び登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合)  □地域型保育事業の認可証等の写し  □保育士証の写し及び経歴書  □家庭的保育者・家庭的保育補助者の認定証(研修終了証書)の写し及び経歴書  □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  □運営規定  □保育の理念など事業所の運営方針を記載した書類  □保育の内容及びその特徴を記載した書類  □一時預かり等の子育て支援事業に関する実施内容を記載した書類  □延長保育事業に関する実施内容を記載した書類  □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  □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  □職員の研修計画に関する書類  □収支予算書等  □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45条第2項の規定により満3歳未満保育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地域型保育給付費及び特例地域型保育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52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)  □利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類  □事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類  □秘密保持のための措置を記載した書類  □消防用設備等検査済み証の写し  □防火管理者選任届けの写し  □その他確認に関し必要と認める書類 |

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 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所の所在地  ・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 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の種類 | | | | | | | □認定子ども園（□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（代替保育）　　　　　　　　　　　□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　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | ※連絡先が特定教育・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 | 氏名・生年月日 | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | 例）夏季休園日〇月〇日～△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△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。 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ０歳児 | |
| ３号認定 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １・２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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提　供　内　容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □完全給食　□副食給食　□軽食のみ　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アレルギー対応の有無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 有　・　無 | | | | | | | |
| 延長保育の実施の有無 | | | | | | 有　・　無 | | | | | | | | | 開所時間開始前　　　　　時　　　　　分から  開所時間終了後　　　　　時　　　　　分まで | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 障害児対応の有無 | | | | | | 有　・　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利　用　料 | | | | | | 実費徴収の  有（内容・金額）・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 | | | | | 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 | | | | | | |
| 平均勤続年数 | | | | | 年 | | | | | | | | | 年 | | | | | | | | | | | | | 年 | | | | | | |
| 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 | | | | | |  | | うち保育従事者 | | | | | 人 | | | | | | |
| 非常勤 | | | 人 | | | 人 | | | | | | 直接雇用(無期) | | | | | | | 人 | | | | | | |
| 常勤換算後の人数 | | | | | 人 | | | | | | | | |  | | うち保育従事者 | | | | | 人 | | | | | | |
| 基準上の必要人数 | | | | | 人 | | | | | | | | | 派遣労働者 | | | | | | | 人 | | | | | | |
| 平均勤続年数 | | | | | 年 | | | | | | | | |  | | うち保育従事者 | | | | | 人 | | | | | | |
| 平均経験年数 | | | | | 年 | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 施設設備 | | 設備 | | | | | 乳幼児の保育を行う部屋 | | | | | | | | | | | 室／　　　　　　　㎡ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1人当たりの面積 | | | | | | | | | | | ㎡／人 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 屋外遊戯場 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 設置場所 | | | | | □敷地内　□隣接地　□連携施設  　□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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他の運営情報  その他の運営情報 | | | | | 相談、苦情等の対応のための取組の状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □受付窓口の設置　□内容の記録　□市実施事業への協力  □改善結果の市への報告　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 定員以上の応募がある場合の選考基準 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □抽選　□申込順　□理念、基本方針等に基づく選考  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □文書の交付（郵送又は説明会での配布等）　□メール送信  □ホームページからダウンロード　□CD等の媒体による交付 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事故発生の防止及び発生時の対応 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □指針の整備　□事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備  □研修の実施　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 秘密保持のための措置 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □規定の整備　□研修の実施　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自己評価の実施・結果の公表状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □未実施　□実施（結果の公表無し）　□実施（結果の公表あり） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第三者評価の実施・結果の公表状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □未実施　□実施（結果の公表無し）　□実施（結果の公表あり） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 公認会計士等による監査の実施状況 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □未実施　　　　　□実施 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | | | | □申請者の定款、寄附行為等及び登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合)  □地域型保育事業の認可証等の写し  □保育士証の写し及び経歴書  □家庭的保育者・家庭的保育補助者の認定証(研修終了証書)の写し及び経歴書  □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  □所長の経歴書  □運営規定  □保育の理念など事業所の運営方針を記載した書類  □保育の内容及びその特徴を記載した書類  □延長保育事業に関する実施内容を記載した書類  □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  □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  □職員の研修計画に関する書類  □収支予算書等  □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45条第2項の規定により満3歳未満保育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地域型保育給付費及び特例地域型保育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52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)  □利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類  □事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類  □秘密保持のための措置を記載した書類  □消防用設備等検査済み証の写し  □防火管理者選任届けの写し  □その他確認に関し必要と認める書類 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 | 氏名・生年月日 | | | 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 | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 施設の種類 | | | □障害児入所施設 | | | | | | | | | | | | | |
| □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（代替保育）　　　　　　　　　　　□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　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所番号 | | |  | | | | | | | | ※連絡先が特定教育・保育施設等の場合は、  事業所番号を記入してください。 | | | | | |
| 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・祝日 | | 時　　　分　　　～　　　　時　　　　分 | | | | | | | | | | | |
| 休　業　日 | | | | 例）夏季休園日〇月〇日～△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△曜日 | | | | | | | | | | | | | |
| 延長保育の実施の有無 | | | | 有　・　無 | | | 開所時間開始前　　　　　時　　　　　分から  開所時間終了後　　　　　時　　　　　分まで | | | | | | | | | | |
| 障害児対応の有無 | | | | 有　・　無 | | | | | | | | | | | | | |
| 利　用　料 | | | | 実費徴収の  有（内容・金額）・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 | | | 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 | |
| 平均勤続年数 | | | 年 | | | | 年 | | | | | |
| 平均経験年数 | | | 年 | | | | 年 | | | | | |  | | | |
| その他の運営情報 | | | 相談、苦情等の対応のための取組の状況 | | | | | | | | | | | | | |
| □受付窓口の設置　□内容の記録　□市実施事業への協力  □改善結果の市への報告　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 定員以上の応募がある場合の選考基準 | | | | | | | | | | | | | |
| □抽選　□申込順　□理念、基本方針等に基づく選考  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 | | | | | | | | | | | | | |
| □文書の交付（郵送又は説明会での配布等）　□メール送信  □ホームページからダウンロード　□CD等の媒体による交付 | | | | | | | | | | | | | |
| 事故発生の防止及び発生時の対応 | | | | | | | | | | | | | |
| □指針の整備　□事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備  □研修の実施　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 秘密保持のための措置 | | | | | | | | | | | | | |
| □規定の整備　□研修の実施　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 自己評価の実施・結果の公表状況 | | | | | | | | | | | | | |
| □未実施　□実施（結果の公表無し）　□実施（結果の公表あり） | | | | | | | | | | | | | |
| 第三者評価の実施・結果の公表状況 | | | | | | | | | | | | | |
| □未実施　□実施（結果の公表無し）　□実施（結果の公表あり） | | | | | | | | | | | | | |
| 公認会計士等による監査の実施状況 | | | | | | | | | | | | | |
| □未実施　　　　　□実施 | | | | | | | | | | | | | |
| 添付書類 | | | □申請者の定款、寄附行為等及び登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合)  □地域型保育事業の認可証等の写し  □保育士証の写し及び経歴書  □家庭的保育者・家庭的保育補助者の認定証(研修終了証書)の写し及び経歴書  □運営規定  □保育の理念など事業所の運営方針を記載した書類  □保育の内容及びその特徴を記載した書類  □延長保育事業に関する実施内容を記載した書類  □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  □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  □職員の研修計画に関する書類  □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45条第2項の規定により満3歳未満保育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地域型保育給付費及び特例地域型保育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52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)  □利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類  □事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類  □秘密保持のための措置を記載した書類  □その他確認に関し必要と認める書類 | | | | | | | | | | | | | |

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 |  | | | | | | |
| 管理者に関する情報 | 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 | | | | | | | |
| 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 | |  | | |
| 連携先の名称・所在地 | 名称 |  | | | | | | | |
| 施設の種類 | □認定子ども園（□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（代替保育）　　　　　　　　　　　□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　　　　　　　　□その他（　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 事業所番号 |  | | | | ※連絡先が特定教育・保育施設等の場合は、  事業所番号を記入してください。 | | | |
| 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 | | 例）夏季休園日〇月〇日～△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△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 | |  | | | | | | | | | | | ０歳児 | | |
| ３号認定 | |  | | | | | | | | |
| １・２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 | |  | | | | | | | | | | | ０歳児 | | |
| ３号認定 | |  | | | | | | | | |
| １・２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認可定員 | | ３号認定 | | | | | | | | | | | | | |
| 人 | | | | | | | | | | | | | |
| 地域の就学前子どもに係る認可定員 | | 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 | | | | | | | | | | | | | |
| 提　供　内　容 | | | | | | | | | | | | | |
| □完全給食　□副食給食　□軽食のみ　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| アレルギー対応の有無 | | | | | | | | | 有　・　無 | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | |
| 障害児対応の有無 | | | | 有　・　無 | | | | | | | | | | | | | |
| 地域の就学前子どもに係る利用料 | | | | 実費徴収の  有（内容・金額）・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 | | | | | | |
| 平均勤続年数 | | | 年 | | | 年 | | | | 年 | | | | | | |
| 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 |
| 平均勤続年数 | | | 年 | | | 年 | | | |  | | | うち保育従事者 | | | 人 |
| 平均経験年数 | | | 年 | | | 年 | | | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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　□連携施設  　□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 | | | | | | | | |
| その他の運営情報 | | 相談、苦情等の対応のための取組の状況 | | | | | | | | |
| □受付窓口の設置　□内容の記録　□市実施事業への協力  □改善結果の市への報告　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 定員以上の応募がある場合の選考基準 | | | | | | | | |
| □抽選　□申込順　□理念、基本方針等に基づく選考  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 | | | | | | | | |
| □文書の交付（郵送又は説明会での配布等）　□メール送信  □ホームページからダウンロード　□CD等の媒体による交付 | | | | | | | | |
| 事故発生の防止及び発生時の対応 | | | | | | | | |
| □指針の整備　□事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備  □研修の実施　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 秘密保持のための措置 | | | | | | | | |
| □規定の整備　□研修の実施　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 自己評価の実施・結果の公表状況 | | | | | | | | |
| □未実施　□実施（結果の公表無し）　□実施（結果の公表あり） | | | | | | | | |
| 第三者評価の実施・結果の公表状況 | | | | | | | | |
| □未実施　□実施（結果の公表無し）　□実施（結果の公表あり） | | | | | | | | |
| 公認会計士等による監査の実施状況 | | | | | | | | |
| □未実施　　　　　□実施 | | | | | | | | |
| 添付書類  添付書類 | | □申請者の定款、寄附行為等及び登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合)  □地域型保育事業の認可証等の写し  □保育士証の写し及び経歴書  □家庭的保育者・家庭的保育補助者の認定証(研修終了証書)の写し及び経歴書  □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  □所長の経歴書  □運営規定  □保育の理念など事業所の運営方針を記載した書類  □保育の内容及びその特徴を記載した書類  □一時預かり等の子育て支援事業に関する実施内容を記載した書類  □延長保育事業に関する実施内容を記載した書類  □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  □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  □職員の研修計画に関する書類  □収支予算書等  □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45条第2項の規定により満3歳未満保育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地域型保育給付費及び特例地域型保育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52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)  □利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類  □事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類  □秘密保持のための措置を記載した書類  □消防用設備等検査済み証の写し  □防火管理者選任届けの写し  □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

　特定地域型保育事業者の確認に当たり、子ども・子育て支援法第52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。