

特定子ども・子育て支援施設等確認申請書

年 月 日

（宛先）和歌山市長

| | |
|-------|--------------|
| 所在地 | 和歌山市〇〇×××番地 |
| 申請者名称 | 株式会社〇〇 |
| 代表者氏名 | 代表取締役 和歌山 太郎 |

子ども
申請書

申請者の情報と一致させてください。

この項目の確認を受けたいので、次のとおり、

印鑑は不要で

1 申請者に関する事項

| | | | | | |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|----------|--------------|
| 設置者の法人格の種類等 | <input checked="" type="checkbox"/> 法人 (<input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 公立大学法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人) <input checked="" type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他法人 <input type="checkbox"/> 法人以外 (<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 任意団体) | | | | |
| 設置者・事業者名※ | 株式会社〇〇 | | | | |
| 設置者・事業者の主たる事務所の所在地 | 〒640-0000 和歌山市〇〇×××番地 TEL: 073-000-0000 メールアドレス: xxx@city.wakayama.lg.jp | | | | |
| 代表者 | 職名 | 代表取締役 | フリガナ | ワカヤマ タロウ | |
| | | | 氏名 | 和歌山 太郎 | |
| | 住所 | 和歌山市△△××番地 | | 生年月日 | 昭和 〇〇年××月△△日 |

※設置者又は経営者が株式会社、各種法人、任意団体の場合は、社名、法人名又は団体名を記入してください。

2 施設・事業に関する事項

| 施設・事業の種類 | 種類 | 添付様式 |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------|------|
| | <input type="checkbox"/> 認定こども園 | |
| <input type="checkbox"/> 幼稚園 | | 付表1 |
| <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部 | | 付表1 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設 | | 付表2 |
| <input type="checkbox"/> 預かり保育事業（在園児を対象） | | 付表3 |
| <input type="checkbox"/> 一時預かり事業（在園児以外を対象） | | 付表4 |
| <input type="checkbox"/> 病児保育事業 | | 付表5 |
| <input type="checkbox"/> 子育て援助活動支援事業（ファミリー・サポート・センター事業） | | — |
| 事業開始（予定）年月日 | 令和〇〇年△△月××日 | |

代表者個人の住所を記入してください。

（添付書類）

- 1 定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等
- 2 役員の氏名、生年月日及び住所の一覧
- 3 法第58条の10第2項に規定する申請をする

事業開始予定年月日を記入してください。なお、申請内容の精査に時間を要しますので、余裕をもって申請してください。

書面

付表2 認可外保育施設

新規事業者については、認可外保育施設の届出と並行して申請してください。

1 届出等に関する事項

| | |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 児童福祉法第59条の2第1項の規定による届出を行った年月日 | 令和〇〇年××月△△日 |
| 事業開始（予定）年月日 | 令和〇〇年△△月××日 |
| 認可外保育施設指導監督基準を満たす証明書の交付の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 |
| 認可外保育施設指導監督基準を満たす予定の年月日※ | 令和6年9月30日 |

※認可外保育施設指導監督基準を満たさない施設のみ記入してください。
 居宅訪問型の場合、下段に、それ以外については上段にレを記入してください。
 令和6年9月30日までの日付を記入してください。

2 施設に関する事項

| | | | | |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------|--------------|
| 施設の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設以外 <input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設 | | | |
| 名称 | 〇〇保育所 | | | |
| 所在地 | 〒640-〇〇〇〇 和歌山市××〇〇番地 TEL: 073-〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス: ×××@city.wakayama.lg.jp | | | |
| 管理者 | 職名 | 園長 | フリガナ | ホイク ジロウ |
| | | | 氏名 | 保育 次郎 |
| | 住所 | 和歌山市△△〇〇番地 | 生年月日 | 平成 〇〇年△△月××日 |

3 運営に関する事項

管理者個人の住所を記入してください。

(1) 開所時間・保育提供可能時間

| | 通常開所時間/通常保育提供可能時間 | 時間外開所時間/時間外保育提供可能時間 | 備考 |
|-------|-------------------|------------------------------|----|
| 平日 | 8:00 ~ 20:00 | 7:00 ~ 8:00 20:00 ~ 24:00 | |
| 土曜日 | 8:00 ~ 20:00 | ~ | |
| 日・祝祭日 | 8:00 ~ 18:00 | ~ | |

※24時間表記で記入してください。
 月極契約等の基本的な保育料で利用可能な時間を記入してください。
 時間外保育・夜間保育等の時間を記入してください。

(2) 提供するサービス内容

| 提供するサービス種別 | 対象年齢 |
|-------------------------------------------|-----------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 月極契約 | 0歳 6か月 ~ 6歳 6か月 |
| <input type="checkbox"/> 定期利用 | 歳 6か月 ~ 歳 6か月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり | 1歳 6か月 ~ 6歳 6か月 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 夜間保育 | 2歳 6か月 ~ 6歳 6か月 |
| <input type="checkbox"/> 24時間保育 | 歳 6か月 ~ 歳 6か月 |
| <input type="checkbox"/> その他 () | 歳 6か月 ~ 歳 6か月 |

※1歳未満児の場合のみ、月齢まで記入してください。
 (2) 提供するサービス内容と対応させてください。別紙での添付も可。

(3) 利用料金等

| | 保育料 | | | | |
|-----------|---------|---------|-----------|-----------|--------|
| | 月極額 | 定期契約 | 一時預かり | 夜間保育 | 24時間保育 |
| 0歳児 | 35,000円 | | | | |
| 1歳児 | 30,000円 | | 1,200円/1日 | | |
| 2歳児 | 30,000円 | | 1,200円/1日 | 400円/1時間 | |
| 3歳児 | 28,000円 | | 1,200円/1日 | 400円/1時間 | |
| 4歳児 | 26,000円 | | 1,200円/1日 | 400円/1時間 | |
| 5歳児 | 26,000円 | | 1,200円/1日 | 400円/1時間 | |
| 保育料以外の利用料 | 入会金 | 5,000円 | キャンセル料 | 日用品費・文房具費 | 行事参加費 |
| | 食事代 | 250円/1食 | 通園送迎費 | (おやつ代) | () |
| | | | | 50円/1食 | |

※歳児により料金が異なる場合は、料金がわかるものを別途添付して下さい。
 別紙での添付も可能です。

(4) 入所定員

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 | 3歳児 | 4歳児 | 5歳児 | 合計 |
| 3人 | 3人 | 3人 | 6人 | 7人 | 8人 | 30人 |

年齢ごとの定員を記入してください。定員設定にあたっては職員配置や面積を十分に考慮してください。

(5) 職員の配置

①施設長 常勤 非常勤 1人
常勤換算後の人数※ (1人)

※一日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[保育業務への従事] 従事する (資格欄にも記入してください。) 従事しない

[資格] 保育士 看護師 准看護師 その他 ()

②保育従事者 常勤 4人 非常勤 4人 総数 8人
常勤換算後の人数※ (4人) (2.5人) (6.5人)

※一日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

| 職種 | 常勤 | 非常勤 | 合計 |
|-------------|----|-----|----|
| 保育士 | 4人 | 2人 | 6人 |
| 看護師 | | | |
| 准看護師 | | | |
| 家庭的保育者 | | | |
| その他 (保育補助者) | | 2人 | 2人 |
| 合計 | 4人 | 4人 | 8人 |

保育従事者数と一致させてください。

③その他の職員 常勤 1人 非常勤 0人 総数 1人
常勤換算後の人数※ (1人) 0人 (1.0人)

※一日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

| 職種 | 常勤 | 非常勤 | 合計 |
|---------|----|-----|----|
| 調理員 | 1人 | | 1人 |
| その他 () | | | |
| その他 () | | | |
| その他 () | | | |
| 合計 | 1人 | | 1人 |

その他の職員数と一致させてください。

④合計 (①+②+③) 常勤 6人 非常勤 4人 総数 10人
常勤換算後の人数 (6人) (2.5人) (8.5人)

※一日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

| 職種 | 常勤 | 非常勤 | 合計 |
|-------------|----|-----|-----|
| 保育士 | 5人 | 2人 | 7人 |
| 看護師 | | | |
| 准看護師 | | | |
| 家庭的保育者 | | | |
| 調理員 | 1人 | | 1人 |
| その他 (保育補助者) | | 2人 | 2人 |
| その他 () | | | |
| その他 () | | | |
| 合計 | 6人 | 4人 | 10人 |

①②③の合計を記入してください。

合計の職員数と一致させてください。

(6) 職員の研修受講状況

※児童福祉法第6条の3第11項に規定する業務を記入してください。

「(5) 職員配置」の保育従事者数(施設長が保育に従事する場合、施設長を加えた数)と一致させてください。

数が5人以下である施設は必ず

| | | |
|------------------|-------------------|----|
| ①施設に在籍している保育従事者数 | | 9人 |
| うち、研修受講の有無 | 居宅訪問型保育研修(基礎研修) | 人 |
| | 子育て支援員研修(地域保育コース) | 2人 |
| | 子育て支援員研修(上記以外) | 人 |
| | 家庭的保育者等研修 | 人 |
| | その他() | 人 |

保育従事者のうち研修受講者について記入してください。

②職員の研修等の参加状況

- 参加(研修名等:平成30年7月 調理師研修会 参加者数 1名)
(研修名等: 年 月 参加者数 名)
(研修名等: 年 月 参加者数 名)

無

その他職員(保育従事者以外)の研修参加状況について記入してください。

(添付書類)

- 児童福祉法第59条の2の規定により届け出た認可外保育施設設置届及び変更届の写し(上記記載事項の最新の状況を確認するため必要なものの抜粋で差し支えない。)
- 料金表及び利用案内・パンフレット
- 認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の写し又は基準への適合(見込み)状況を説明する書類
- 職員の研修受講状況に関して、研修の修了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類