様式第１号（第９条関係）

年　　月　　日

玉名市長　様

住　　　所

申請者　名　　　称

代表者氏名

（法人以外にあっては住所及び氏名）

家庭的保育事業等認可申請書

家庭的保育事業の認可を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

なお、申請にあたって、児童福祉法第３４条の１５第３項第４号のいずれにも該当しないことを誓約します。

１　申請者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （氏名）名称 | （フリガナ） | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 主たる事業所の所在地・連絡先 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | FAX番号 |  |
| メールアドレス | | |  | | | | |
| 法人の種別 |  | | | | | | | |
| 代表者の職名・氏名 | 職名 |  | | | 氏名 | （フリガナ） | | |
|  | | |
| 代表者の生年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 代表者就任年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 代表者の住所・連絡先 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | | FAX番号 |  |
| 事業所番号 |  | | | | | | | |

1/4

２　事業開始予定年月日

|  |
| --- |
| 年　　　月　　　日 |

３　事業の種類

□家庭的保育事業

□小規模保育事業　（□Ａ型　　□Ｂ型　　□Ｃ型）

□居宅訪問型保育事業

□事業所内保育事業　（□保育所型　　□小規模型）

４　家庭的保育事業等の事業所の名称・所在地・連絡先

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | （フリガナ） | | | | |
|  | | | | |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） | | | | |
| 連絡先 | 電話番号 |  | | FAX番号 |  |
| メールアドレス | |  | | |

※居宅訪問型保育事業の場合は、主たる事務所の所在地

５　連携先施設の名称・所在地

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | |
| 施設の種類 | □保育所　　　□幼稚園　　　□認定こども園 | |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） | |
| 電話番号 |  |
| 事業所番号 |  | |
| 連携内容 | □卒園後の受皿としての支援　　　□食事の提供に関する支援  □屋外遊技場の利用に関する支援　□合同保育に関する支援  □行事への参加に関する支援　　　□嘱託医による健康診断等に関  する支援  □その他の支援  （その他の内容　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

2/4

６　管理者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 資格の有無 | 有（資格の種類：　　　　　　　　　）　・　　無 | | | |
| 住所・連絡先 | （〒　　　－　　　　） | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |

７　家庭的保育事業等の事業所について

⑴　事業等の内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 開所曜日 | 日　・　月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土 | | | | |
| 開所時間 | 平　日　　　　時　　　分から　　　　時　　　分まで | | | | |
| 土曜日　　　　時　　　分から　　　　時　　　分まで | | | | |
| 日曜日　　　　時　　　分から　　　　時　　　分まで | | | | |
| 休園日 |  | | | | |
| 定員 | 認可定員  （計） | | 認可定員の内訳 | | |
| ０歳児 | １歳児 | ２歳児 |
| 人 | | 人 | 人 | 人 |
| 給食の実施状況 | □自園調理（□直接・□委託）  □外部搬入  （□連携施設又は同一若しくは関連する法人が運営する施設・  □保育所等から調理業務を受託している事業者） | | | | |
| その他の事業の  実施状況 | 延長保育 | 有 ・ 無  利用料金（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 一時預かり | 有 ・ 無（　　　時　　　分～　　　時　　　分）  利用料金（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| その他 |  | | | |
| 利用料 | 実費徴収 | 有（内容・金額　　　　　　　　　　　　　　）・無 | | | |
| 上乗せ徴収 | 有（内容・金額　　　　　　　　　　　　　　）・無  理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

3/4

⑵　職員について

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | | 保育従事者  （保育士資格あり） | | 保育従事者  （保育士資格なし） | | 医師（嘱託医） | |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 職員数 | 常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 平均経験年数 | | 年 | | 年 | | 年 | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | | 調理員 | | その他の職員 | |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 職員数 | 常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 非常勤 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 平均経験年数 | | 年 | | 年 | |

⑶　設備について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種別 | | 敷地 | 園舎 | 乳児室 | ほふく室 |
|  | 居室数、実面積 | ㎡ | ㎡ | 室／　　㎡ | 室／　　㎡ |
| 1人当たりの面積 | ― | ― | ㎡／人 | ㎡／人 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | | 保育室 | 遊戯室 |
|  | 居室数、実面積 | 室／　　㎡ | 室／　　㎡ |
| 1人当たりの面積 | ㎡／人 | ㎡／人 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | | 屋外遊戯場 | |
|  | 設置場所 | □敷地内  □代替地（具体的な場所　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 面積 | ㎡ |  |
| 1人当たりの面積 | ㎡／人 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | | 遊具その他の設備 | |
| 室内遊具及び備品等 | 屋外設備 |
|  | 品名、数量 | 別添 | 別添 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 種別 | | 調理室又は調理設備 |
|  | 設置状況 | □調理室　　　　□調理設備 |

８　添付書類

別添一覧のとおり

4/4