

特定地域型保育事業者 確認申請書

可児市長 様

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

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、次のとおり関係書類を添えて申請します。

申請者	ふりがな 法人等の名称		法人等 の種別		
	主たる事務所の所在地				
	主たる事務所の連絡先		(電話)	(FAX)	
	代表者	ふりがな 氏名		生年月日	年 月 日
		住所		就任年月日	年 月 日
		連絡先		職名	
	事業者番号		※既に特定地域型保育事業を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入して下さい。		
事業開始(予定)年月日		年 月 日			
施設の種類		区 分		添付様式	
		<input type="checkbox"/> 小規模保育事業		付表1	
		<input type="checkbox"/> 家庭的保育事業		付表2	
		<input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業		付表3	
		<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> A型		<input type="checkbox"/> B型		<input type="checkbox"/> C型	
ふりがな 施設名称							
事業所の 所在地・ 連絡先		〒 ー					
		電話番号			FAX番号		
		E-mail					
連 携 先	ふりがな 名 称						
	施設の 類 型	<input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 幼保連携型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 地方裁量型） <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
	所在地	〒 ー					
	連携 内 容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊技場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援 <input type="checkbox"/> 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・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。		
管 理 者	住 所	〒 ー					
	ふりがな 氏 名				生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)	
	電話番号				管理者就任日	年 月 日	
	管理者の資格の有無	有（資格の種類： ）・無					
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、○○の振替休日○月第○月曜日						

利用定員		3号認定		2歳児	1歳児	0歳児			
※( )内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入して下さい。		人 (人)		人 (人)	人 (人)	人 (人)			
認可定員		3号認定		人					
給食提供方法		<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 連携施設又は給食搬入施設 <input type="checkbox"/> 上記以外から搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参							
A型・B型	職員状況	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
		常勤換算後人数		人		人		人	
		基準上必要人数		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		
	職員状況	職種		調理員		その他職員		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	内保育従事者	人
			非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
		常勤換算後人数		人		人		内保育従事者	人
基準上必要人数		人		人		派遣労働者	人		
平均経験年数		年		年		内保育従事者	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		m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	室/m <sup>2</sup>	室/m <sup>2</sup>	室/m <sup>2</sup>	室/m <sup>2</sup>	
	1人当たり面積				m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	
	設備		屋外遊戯場						
	設置場所		<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地( <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 神社境内 <input type="checkbox"/> その他)						
	面積		全体の面積	m <sup>2</sup>	満2歳以上児1人当たり面積	m <sup>2</sup> /人			
	設備		調理室・調理設備						
	設置状況		<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備						
C型	職員状況	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	
	常勤換算後人数		人		人		人		
	基準上必要人数		人		人		人		
平均経験年数		年		年		年			
職員状況		医師(嘱託医)		調理員	その他職員	直接雇用・派遣の別			

			専従	兼務	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	人	人	人	内家庭的保育者又は家庭的保育補助者	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
常勤換算後人数		人		人		人		内家庭的保育者又は家庭的保育補助者		人
基準上必要人数		人		人		人		派遣労働者		人
平均経験年数		年		年		年		内家庭的保育者又は家庭的保育補助者		人
施設	設備	敷地全体			園舎			乳幼児の保育を行う部屋		
	居室数／面積	m <sup>2</sup>			m <sup>2</sup>			室／m <sup>2</sup>		
設備	1人あたり面積							m <sup>2</sup> ／人		
	設備	屋外遊戯場								
設備	設置場所	□敷地内 □隣接地 □代替地（□公園 □広場 □神社境内 □その他）								
	面積	全体の面積			m <sup>2</sup>			満2歳以上児1人あたり面積		m <sup>2</sup> ／人
設備	設備	調理室・調理設備								
	設置状況	□調理室 □調理設備								
その他事業の実施状況	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	実費徴収の有無		有（内容・金額： ）・無							
	上乗せ徴収の有無		有（内容・理由・金額： ）・無							
添付書類	<input type="checkbox"/> 申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） <input type="checkbox"/> 施設の平面図 <input type="checkbox"/> 所長の経歴書 <input type="checkbox"/> 保育の理念等、施設の運営方針 <input type="checkbox"/> 保育の内容及びその特徴 <input type="checkbox"/> 職員体制一覧表 <input type="checkbox"/> 認定証（研修修了証書）の写し <input type="checkbox"/> 一時預かり等の子育て支援事業に関する実施内容 <input type="checkbox"/> 収支予算書等 <input type="checkbox"/> 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況 <input type="checkbox"/> 事故発生時の対応 <input type="checkbox"/> 相談・苦情等の対応のための取組状況 <input type="checkbox"/> 秘密保持のための措置									

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

ふりがな 名 称								
事業所の 所在地・ 連絡先		実施場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外 ( )					
		〒 —						
		電話番号			FAX番号			
		E-mail						
連 携 先	ふりがな 名 称							
	施設の 類型	<input type="checkbox"/> 認定こども園 ( <input type="checkbox"/> 幼保連携型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 地方裁量型 ) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	所在地	〒 —						
	連携 内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊技場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援 <input type="checkbox"/> 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・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。	
管 理 者	住 所	〒 —						
	ふりがな 氏 名			生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)			
	電話番号			管理者就任日	年 月 日			
	資 格	有 ( <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 ) ・ 無						
	直接雇用・派遣	直接雇用 ( <input type="checkbox"/> 有期 ・ <input type="checkbox"/> 無期 ) ・ <input type="checkbox"/> 派遣 ・ <input type="checkbox"/> 個人						
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
	常勤換算後人数		人		人		人	
	基準上必要人数		人		人		人	
	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	直接雇用（無期）	人
	非常勤	人	人		
	常勤換算後人数	人			
	基準上必要人数	人		派遣労働者	人
	平均経験年数	年			
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、○○の振替休日○月第○月曜日				
利用定員 <small>※( )内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入して下さい。</small>	3号認定	2歳児	1歳児	0歳児	
	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)
認可定員	3号認定	人			
給食提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 連携施設又は給食搬入施設 <input type="checkbox"/> 上記以外から搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参				
延長保育実施の有無	有・無 開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで				
施設設備	設備	乳幼児の保育を行う部屋	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup> /人	
		屋外遊戯場			
	設置場所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地( <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 神社境内 <input type="checkbox"/> その他)			
	面積	全体の面積	m <sup>2</sup>	満2歳以上児1人当たり面積	m <sup>2</sup> /人
	設備	調理室・調理設備			
設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備				
利用料	実費徴収の有無	有(内容・金額: )・無			
	上乗せ徴収の有無	有(内容・理由・金額: )・無			
添付書類	<input type="checkbox"/> 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のみ) <input type="checkbox"/> 施設の平面図 <input type="checkbox"/> 所長の経歴書 <input type="checkbox"/> 保育の理念等、事業所の運営方針 <input type="checkbox"/> 保育の内容及びその特徴 <input type="checkbox"/> 職員体制一覧表 <input type="checkbox"/> 一時預かり等の子育て支援事業に関する実施内容 <input type="checkbox"/> 収支予算書等 <input type="checkbox"/> 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況 <input type="checkbox"/> 事故発生時の対応 <input type="checkbox"/> 相談、苦情等の対応のための取組の措置 <input type="checkbox"/> 秘密保持のための措置				

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	住所	〒 ー						
	氏名				生年月日	年 月 日 (満 歳)		
	電話番号				管理者就任日	年 月 日		
	資格	有 ( <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 ) ・ 無						
	直接雇用・派遣	直接雇用 ( <input type="checkbox"/> 有期 ・ <input type="checkbox"/> 無期 ) ・ <input type="checkbox"/> 派遣 ・ <input type="checkbox"/> 個人						
連携先	ふりがな 名称	〒 ー						
	施設の 類型	<input type="checkbox"/> 認定こども園 ( <input type="checkbox"/> 幼保連携型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 地方裁量型 ) <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> その他 ( )						
	所在地	〒 ー						
	連携 内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 囁託医による健康診断に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊技場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援 <input type="checkbox"/> 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・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。	
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	常勤	人	人	人	人	直接雇用(無 期)	人
	職員数	非常勤	人	人	人	人		
	常勤換算後人数		人		人			
	基準上必要人数		人		人		派遣労働者	
平均経験年数		年		年				
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、○○の振替休日○月第□月曜日						

延長保育実施の有無	有 ・ 無	開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで
利用料	実費徴収の有無	有 (内容・金額: ) ・ 無
	上乗せ徴収の有無	有 (内容・理由・金額: ) ・ 無
添付書類	<input type="checkbox"/> 申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し (申請者が法人の場合) <input type="checkbox"/> 家庭的保育者の認定証の写し及び経歴書 <input type="checkbox"/> 家庭的保育支援者の保育士証の写し及び経歴書 <input type="checkbox"/> 保育の理念等、施設の運営方針 <input type="checkbox"/> 保育の内容及びその特徴 <input type="checkbox"/> 延長保育事業に関する実施内容 <input type="checkbox"/> 収支予算書等 <input type="checkbox"/> 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況 <input type="checkbox"/> 事故発生時の対応 <input type="checkbox"/> 相談・苦情等の対応のための取組状況 <input type="checkbox"/> 秘密保持のための措置	

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

ふりがな 名 称					
事業所の 所在地・ 連絡先		実施場所	□自宅 □自宅以外 ( )		
		〒 —			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail			
連 携 先	ふりがな 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	〒 —			
	連携 内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊技場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援 <input type="checkbox"/> 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・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。			
管 理 者	住 所	〒 —			
	ふりがな 氏 名		生 年 月 日	年 月 日 (満 歳)	
	電話番号		管理者就任日	年 月 日	
	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			
	日曜日	時 分 ～ 時 分			
休 園 日	(例) 夏季休園日○月○日～○月○日、○○の振替休日○月第○月曜日				

利用定員 ※( )内に 保育短時間認 定に係る利用 定員数を記入 して下さい。	雇用する労働者 の就学前子ども に係る利用定員	3号認定		2歳児	1歳児	0歳児		
		人 (人)		人 (人)	人 (人)	人 (人)		
	地域の就学前子 どもに係る利用 定員	3号認定		2歳児	1歳児	0歳児		
		人 (人)		人 (人)	人 (人)	人 (人)		
認可定員	3号認定	雇用する労働者の就学前 子どもに係る利用定 員	人	地域の就学前子ども に係る利用定員	人	人		
給食提供方法		<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 連携施設又は給食搬入施設 <input type="checkbox"/> 上記以外から搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参						
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
	常勤換算後人数		人		人		人	
	基準上必要人数		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年	
	職種		調理員		その他職員		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	内保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無 期)	人
	常勤換算後人数		人		人		内保育従事者	人
基準上必要人数		人		人		派遣労働者	人	
平均経験年数		年		年		内保育従事者	人	
施 設	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	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	室/ m <sup>2</sup>	
	1人当たり面積			m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	m <sup>2</sup> /人	
設 置 備	設 備	屋外遊戯場						
	設 置 場 所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地( <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 神社境内 <input type="checkbox"/> その他)						
	面 積	全体の面積	m <sup>2</sup>		満2歳以上児1人当たり面積	m <sup>2</sup> /人		
	設 備	調理室・調理設備						
設 置 状 況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備							

その他事業の実 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		
地域の就学 前子どもに 係る利用料	実費徴収の有無	有 (内容・金額: )・無	
	上乗せ徴収の有無	有 (内容・理由・金額: )・無	
添付 書類	<input type="checkbox"/> 申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し (申請者が法人の場合) <input type="checkbox"/> 施設の平面図 <input type="checkbox"/> 所長の経歴書 <input type="checkbox"/> 保育の理念等、施設の運営方針 <input type="checkbox"/> 保育の内容及びその特徴 <input type="checkbox"/> 職員体制一覧表 <input type="checkbox"/> 一時預かり等の子育て支援事業に関する実施内容 <input type="checkbox"/> 収支予算書等 <input type="checkbox"/> 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況 <input type="checkbox"/> 事故発生時の対応 <input type="checkbox"/> 相談・苦情等の対応のための取組状況 <input type="checkbox"/> 秘密保持のための措置		