年　　月　　日

佐世保市長　　様

（申　請　者）

所在地

氏　　　名

代表者氏名

**家 庭 的 保 育 事 業 等 認 可 申 請 書**

　このたび家庭的保育事業等を運営したいので、児童福祉法第３４条の１５第２項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

１　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　）

　　□ 事業所内保育事業（　□ 保育所型　　□ 小規模型　）

２　家庭的保育事業等の事業所の名称

３　家庭的保育事業等の事業所の所在地

４　事業開始の予定年月日

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| (1)事業所の名称 |  |
| (2)事業所の所在地　 |  〒 － TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：メールアドレス： |
| フリガナ |  |
| (3)設置者名等 |  |
| 法人種別（　　　　　　　　　　　　）法人所轄庁（　　　　　　　　　　　　） |
| (4)主たる事務所の所在地又は設置者住所 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：メールアドレス： |
| フリガナ |  |  |
| (5)代 表 者 | （氏 名） | （職 名） |
| 生年月日 | 大正昭和　　　年　　月　　日平成　　　　（満　　　歳） | 代表就任年月日 | 昭和　　　年　　月　　日平成 |
| 住 所 | 〒　　　－　　　　TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |
| フリガナ |  |
| (6)事業所管理者 | （氏 名） 　　　　　　　 　 （職 名） |
| 生年月日 | 大正昭和　　　年　　月　　日平成　　　　（満　　　歳） | 管理者就任年月日※ | 昭和　　 年　　月　　日平成 |
| 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |
| (7)系列施設 | 有（系列施設数　　か所〔 直営店・ＦＣ 〕うち県内　　か所）・　 無 |
| 種類 | 施設名称 | 所在地 | 開設年月日 |
|  |  |  | 　年　月　日 |
|  |
|  |  |  | 　年　月　日 |
|  |
| (注) 申請日現在、認可保育施設等を運営されており、その施設を当該家庭的保育事業等として申請されている場合は、その管理者就任年月日 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (8)連携施設 | フリガナ |  |
| 名　称 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　　TEL： |
| 施設の種類 | □ 認定こども園　　（　□ 幼保連携型　　□ 幼稚園型　　□ 保育所型　）□ 認可幼稚園　　　□ 認可保育所　　　 |
| 法人種別 | □ 同一法人もしくは系列法人　　□ その他 |
| 連携内容 | 　□ **乳幼児卒園後の受入れ**　　　　　□ **相談や助言による支援**　□ **合同保育に関する支援**　　　　　□ **代替保育の提供**□ 食事の提供に関する支援　　　　□ 嘱託医による健康診断等による支援　□ 屋外遊戯場の利用に関する支援　□ 行事への参加に関する支援□ その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| （具体的連携内容）（卒園後、連携施設からの保育状況等に関する照会への対応方法） |
| 距　離 | 施設からの距離　　　　　　　ｍ（　徒歩　・　車等　　　　　分） |
| (9)定　　員(注)事業所内保育事業においては、地域枠の定員 | ３号認定 | 合　計 |
| ０歳児 | １・２歳児 | 計 | 人 |
| １歳児 | ２歳児 | 計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| ２号認定 |
| ３歳児 | ４・５歳児 | 計 |
| ４歳児 | ５歳児 | 計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 事業所内保育事業における従業員枠の定員 | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 | 合　計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| (10)開所時間 | 通常開所時間 | 時間外開所時間 | 一時預かり | 備　考 |
| □ 有 　□ 無 |
|  | 平　日 | : 　～ 　： | : 　～ 　： | : 　～ 　： |  |
| 土曜日 | : 　～ 　： | : 　～ 　： | : 　～ 　： |  |
| 日・祝祭日 | : 　～ 　： | : 　～ 　： | : 　～ 　： |  |
| (11)休 園 日 |  |
| (12)実費徴収 | □ 有（内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ・ □ 無 |
| (13)上乗せ徴収 | □ 有（費目：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ・ □ 無　　 （理由：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 （金額：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| (14)施設・設備 | 室名 | 乳児室 | ほふく室 | 保育室 | 遊戯室 | 合　計 |
| 室数面積 | 　　　　室 ㎡ | 　　　　室 ㎡ | 　　　　室 ㎡ | 　　　　室 ㎡ | 室 |
| 室名 | 幼児用便所 | 職員用便所 | 調理室 | その他 | ㎡ |
| 室数面積 | 　　　　室 ㎡ | 　　　　室 ㎡ | 　　　　室 ㎡ | 　　　　室 ㎡ |
| 大　　　　器小　　　　器 | 大　　　　器小　　　　器 |  |  |
| (注) 面積は壁の内側の用途に供する部分（実面積）を記載すること。 |
| (15)屋外遊戯場 | 場所 | □ 敷地内（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 隣接地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 公園　　□ 連携施設　　□ その他( 　　　　　 　公園)　（　施設から　　　　　　　　ｍ　) |
| 面積 | 　　　　　　　　　　　　　㎡ |

 (16)職員の配置について

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　名 | ふりがな氏　名 | 保育士資格の有無 | 常勤非常勤の別 | 勤続年数 | 専任・兼任 | 備　考 |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |
|  |  | 有 ・ 無 | 常勤非常勤 | 　　年　　月 | 専任・兼任 |  |

(注)１　非常勤の場合は備考欄に１日の勤務時間及び１ヶ月の勤務日数を記すこと。

（例：６時間、１０日）

２　家庭的保育者及び家庭的保育補助者は、修了した研修名、実施機関、修了年月日を備考欄に記入すること。

３　小規模保育事業Ｂ型又は事業所内保育事業小規模型における保育士でない保育従事者は、修了した研修名、実施機関、修了年月日を備考欄に記入すること。

４　調理員のうち、少なくとも１人は栄養士又は調理師の資格を有する者とするよう努めること。

５　保育従事者は専任の者とすること。

（17）嘱託医

|  |  |
| --- | --- |
| 嘱託医の委嘱 | □ 自施設　　□ 連携施設からの支援 |
|  | フリガナ |  |
| 氏名等 | （氏名） 　　　　　　　 　 （職名） |
| 医療機関名 |  |
| 医療機関の住所 | 〒　　　　　－　　　　　TEL |
| フリガナ |  |
| 医療機関責任者等の氏名 | （氏名） 　　　　　　　 　 （職名） |
| 医療機関責任者等の住所 | 〒　　　　　－　　　　　TEL |

（18）給食・調理等

|  |  |
| --- | --- |
| 給食の提供方法 | □ 事業所内調理（自園調理）　□ 委託による事業所内調理　□ 外部搬入　 |
| 給食の提供体制 | フリガナ |  |
| 責任者氏名等 | （氏名） 　　　　　　　 　 （職名） |
| 責任者住所 | 〒　　　　　－　　　　　TEL |
| フリガナ |  |
| 委託先名称 |  |
| 委託業者の住所等 | 〒　　　　　－　　　　　TEL |
| 搬入施設（外部搬入の場合） | □ 連携施設 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ 関連小規模保育事業等　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□ その他（　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 搬入施設住所等 | 〒　　　　－　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| アレルギー対応方法 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **その他添付を求める書類（添付書類のうち、複写の書類については原本証明を行うこと。）**○ 法人等の申請者関係・役員名簿及び代表者、役員及び管理者等の履歴書、佐世保市暴力団排除条例等に係る誓約書・申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し・法人の場合、役員会議事録（家庭的保育事業等の設置に関する内容）・納税証明書（法人市県民税、法人税、法人事業税、固定資産税、消費税及び地方消費税）○ 連携施設・協定書、同意書等・連携施設との位置関係図○ 土地関係・登記簿履歴事項全部証明書（屋外遊戯場含む）・賃貸借契約書（屋外遊戯場含む）・施設の平面図（各室の面積の記載があるもの）及び屋外遊戯場の求積図面等・建物外観及び乳児室、保育室、調理設備等の内観写真（屋外遊戯場含む）・付近見取り図（連携施設との位置関係図を兼ねてよい）○ 職員関係・管理者、職員の履歴書、健康診断書、資格証等　※・管理者においては、児童福祉施設勤務証明書・家庭的保育者及び家庭的保育補助者においては、修了した研修の認定証もしくは終了証・嘱託医との契約書、同意書等・研修計画書等・就業規則、給与規程、経理規程、安全衛生規程等

|  |
| --- |
| ※ 保育士登録証・幼稚園教諭免許状・栄養士免許証・調理師免許証・看護師免許証・保健師免許証・傷病者の応急手当等に関する講習修了証 |

○ 食事関係・外部搬入により食事を提供する場合は搬入施設との契約書等・委託による調理で食事を提供する場合は、委託先との契約書等○ 財産関係・収支予算書等（事業開始後２ヵ年の見込み）・決算書（賃借対照表、損益計算書、キャッシュフロー計算書、残高証明書、財産目録等）〔直近３年分必要〕○ その他・保育計画（保育の内容及びその特徴、延長保育等に関する実施内容）・１日の保育スケジュール・備品一覧・緊急時等における対応マニュアル・消防計画及び防火管理者選任届出書の写し・非常災害対策に関する指針・連携機関との緊急連絡網・加入している保険証書の写し・事故発生・再発防止等に関する指針・苦情解決に係る体制整備・重要事項に関する規程（記載内容）1. 事業の目的及び運営の方針
2. 提供する保育の内容
3. 職員の職種、員数及び職務の内容
4. 保育の提供を行う日及び時間並びに提供を行わない日
5. 保護者から受領する費用の種類、支払を求める理由及びその額
6. 乳児、幼児の区分ごとの利用定員
7. 事業利用の開始、終了に関する事項及び利用に当たっての留意事項
8. 緊急時等における対応方法
9. 非常災害対策
10. 虐待の防止のための措置に関する事項
11. その他事業の運営に関する重要事項
 |