様式１（第２条関係）

　　年　　月　　日

加美町長　　　　　　　　　　　　　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住所

名称

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

乳 児 等 通 園 支 援 事 業 認 可 申 請 書

児童福祉法第３４条の１５第２項の規定により、下記のとおり乳児等通園支援事業の認可を受けたいので、別添乳児等通園支援事業実施計画書を添えて申請します。

記

１　事業の種類　　□一般型（□在園児合同実施、□専用室独立実施、□独立施設実施）

□余裕活用型

２　事業所の名称

３　事業所の所在地

４　事業開始予定日 　　　　年　　月　　日

乳 児 等 通 園 支 援 事 業 実 施 計 画 書

|  |  |
| --- | --- |
| 設置者名等及び代表者名  | 法人種別（　　　　　　　　　　　） |
| 主たる事務所の所在地又は設置者住所 | 〒TEL： |
| 事業所の |  |
| 事業所の所在地  | 〒TEL：　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 管理者名等 | （氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　（職名）（生年月日）（資格の有無）　有　（資格の種類　　　　　　　　　　　　　　　　　　）・　無 |
| 受入曜日（実施する日にチェックをつけること。） | □月曜日　□火曜日　□水曜日　□木曜日　□金曜日　□土曜日 |
| 受入時間  | 時 　　分 ～ 　　　時 　　　分 時 　　分 ～ 　　　時 　　　分 ※曜日によって異なる場合記載 |
| 実施方法及び利用方法（該当するものに○をつけること。）  | 該当 | 実施方法 | 該当 | 利用方法 |
|  | 一般型（在園児合同実施） |  | 定期利用 |
|  | 一般型（専用室独立実施） |
|  | 一般型（独立施設実施） |  | 柔軟利用 |
|  | 余裕活用型 |
| 事業開始予定日  | 年 　　月 　　日 |
| 受入年齢 | 歳　　　か月　　　から　　　歳　　　か月 |
| 受入定員 | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | 計 |
| 人 | 人 | 人 | 人 |
| 利用料金 | 一人１時間あたり　　　　　　　　円 |
| 実費徴収の有無 | 内容 | 金額 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
|  | 円 |
| 職員配置（予定） | 保育士 | 名 | その他の職員 | 　名職種： |
| 建物 | 構造 | 造　　　階の　　　階部分（地上　　　階、地下　　　階） |
| 室名・面積の内訳（事業実施に使用する部屋について記載すること。） | 乳児室 | ほふく室 | 保育室 |
| 室㎡ | 室㎡ | 室㎡ |
| 遊戯室 | 便所 | 調理室 |
| 室㎡ | 室㎡ | 室㎡ |
| 受入予定の室名（余裕活用型で実施する場合のみ記載すること。） | ※○歳児室など具体的に記載 |
| 給食の提供 | 提供の有無 | 有　　・　　無 |
| 以下、提供がない場合は記入不要 |
| 提供方法（該当するものに○をつけること。） | 該当 | 提供方法 |
|  | 自園調理 |
|  | 外部委託 |
|  | 搬入施設からの搬入 |
|  | その他 |
| （給食提供について） |
| 衛生管理 |  |
| 防犯・防災への対応 |  |
| 事故防止と事故発生時の対応 |  |
| 保護者への支援等 |  |
| 秘密保持と個人情報保護への対応 |  |
| 相談・苦情への対応 |  |
| 運営委員会 |  |
| その他運営に関すること |  |
| 運営状況等の評価及び公表 |  |