

厚岸町規則第58号

厚岸町子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

平成27年12月30日

厚岸町長 若狭 靖

厚岸町子ども・子育て支援法施行細則の一部を改正する規則

厚岸町子ども・子育て支援法施行細則（平成27年厚岸町規則第23号）の一部を次のように改正する。

第1条中「、「法」」を「「法」」に改める。

第16条を第22条とし、第15条の次に次の6条を加える。

（確認の申請）

第16条 法第31条第1項の規定による申請は、特定教育・保育施設確認申請書（別記様式第17号）により行うものとする。

2 法第43条第1項の規定による申請は、特定地域型保育事業者確認申請書（別記様式第18号）により行うものとする。

（確認の変更に係る申請）

第17条 法第32条第1項及び第44条第1項の規定による特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者（以下「特定教育・保育施設等」という。）の確認の変更に係る申請は、特定教育・保育施設等確認変更申請書（別記様式第19号）により行うものとする。

（変更の届出）

第18条 法第35条第1項及び第47条第1項の規定による届出は、特定教育・保育施設等確認内容変更届（別記様式第20号）により行うものとする。

2 法第35条第2項及び第47条第2項の規定による届出は、特定教育・保育施設等利用定員減少届（別記様式第21号）により行うものとする。

（確認の通知）

第19条 町長は、第16条及び第17条の申請を受けたときは、特定教育・保育施設等確認（変更）通知書（別記様式第22号）を申請者に通知するものとする。

（確認の辞退）

第20条 法第36条及び第48条の規定による特定教育・保育施設等の確認の辞退は、特定教育・保育施設等確認辞退届（別記様式第23号）により行うものとする。

（確認の取消し等の通知）

第21条 町長は、法第40条第1項及び第52条第1項の規定による確認の取消し又は停止をしたときは、特定教育・保育施設等確認取消（停止）通知書（別記様式第24号）により通知するものとする。

別記様式第1号中

申請に係る小学校就学前子ども	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	保護者との続柄	障がい者手帳の有無
			男・女		有・無

を

申請に係る小学校就学前子ども	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	保護者との続柄	障がい者手帳の有無	児童の個人番号 (マイナンバー)
			男・女		有・無	

に、

区分	(フリガナ) 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無	障がい者手帳の有無	備考
----	-----------	--------	------	----	----------	----------------------	-----------	----

を

区分	(フリガナ) 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無	障がい者手帳の有無	個人番号 (マイナンバー)
----	-----------	--------	------	----	----------	----------------------	-----------	------------------

に改める。

別記様式第4号中「60日」を「60日」に、「市町村」を「厚岸町」に改める。

別記様式第9号中

申請に係る小学校就学前子ども	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	保護者との続柄	障がい者手帳の有無
			男・女		有・無

を

申請に係る小学校就学前子ども	氏名 (フリガナ)	生年月日	性別	保護者との続柄	障がい者手帳の有無	児童の個人番号 (マイナンバー)
			男・女		有・無	

に、

区分	(フリガナ) 氏名	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	前年度分(当年度分)市町村民税課税の有無	備考
----	-----------	--------	------	----	----------	----------------------	----

を

区分	氏名(フリガナ)	児童との続柄	生年月日	性別	職業又は学校名等	前年度分(当年度分)市町村長税課税の有無	個人番号(マイナンバー)
----	----------	--------	------	----	----------	----------------------	--------------

に改める。

別記様式第11号から別記様式第13号まで中「60日」を「60日」に、「市町村」を「厚岸町」に改める。

別記様式第14号中

支給認定子ども	氏名(フリガナ)	生年月日	性別
		年 月 日生	男・女

を

支給認定子ども	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	個人番号(マイナンバー)
		年 月 日生	男・女	

に、

氏 名	児童との続柄	生年月日	職業等	備 考

を

氏 名	児童との続柄	生年月日	職業等	個人番号(マイナンバー)	備 考

に改める。

別記様式第15号中

申請に係る小学校就学前子ども	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	保護者との続柄
			男・女	
保護者	氏名	生年月日		
	住所	(電話) ・自宅() ・勤務先() ・父(母)親()		
	連絡先			
	住所	(電話) 会社()		
	支給認定番号			

を

申請に係る小学校就学前子ども	氏名(フリガナ)	生年月日	性別	保護者との続柄	児童の個人番号(マイナンバー)
			男・女		
保護者	氏名	生年月日			
	住所	(電話) ・自宅() ・勤務先() ・父(母)親()			
	連絡先				
	住所	(電話) 会社()			
	支給認定番号	個人番号(マイナンバー)			

に改める。

別記様式第16号の次に次の8様式を加える。

附 則

(施行期日)

- 1 この規則は、平成28年1月1日から施行する。

(経過措置)

- 2 この規則の施行の際、この規則による改正前の様式のうち、現に残存するものは、
所要の修正を加え、なお使用することができる。

特定教育・保育施設確認申請書

年 月 日

厚岸町長 様

所在地
申請者 名 称
代表者氏名

㊟

子ども・子育て支援法第 31 条第 1 項に規定する教育・保育施設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	フリガナ 法人等名称						
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
		電話番号				FAX 番号	
		E-mail アドレス					
	法人等の種別			法人所轄庁			
	代表者の 職名・氏名	職名			フリガナ 氏 名		
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)		代表就任年月日	年 月 日		
	代表者の 住所・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
電話番号					FAX 番号		
事業者番号			※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合は記入してください。				
事業開始 (予定) 年月日	年 月 日						
教育・保育施設 の 種 類	種 類					添付様式	
	☐ 認定こども園 (幼保連携型)					付表 1	
	☐ 認定こども園 (幼稚園型)					付表 2	
	☐ 認定こども園 (保育所型)					付表 3	
	☐ 認定こども園 (地方裁量型)					付表 4	
	☐ 幼稚園					付表 5	
	☐ 保育所					付表 6	

その他の事項

この申請において、本確認申請書に記載した事項又は書類のうち、先に北海道知事に対して行った認可申請書に記載した事項又は書類のうち、利用定員以外の項目について、同様の記載事項又は書類の審査は不要とします。

付表1 認定こども園（幼保連携型）の確認に係る記載事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号) 都道 郡市 府県 区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX 番号		
	E-mail アドレス				
園長の氏名 ・生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)	
園長就任年月日	年 月 日				
園長の教員免許 ・保育士資格の有無	有 (免許・資格の種類:) ・ 無				
園長の住所 ・連絡先	(郵便番号) 都道 郡市 府県 区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX 番号		
認可年月日	年 月 日				
開 園 曜 日	1 号	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			
	2 号 ・ 3 号	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			
開 園 時 間	1 号	平日	時 分 ～	時 分	
		土曜日	時 分 ～	時 分	
		日・祝日	時 分 ～	時 分	
	2 号	平日	時 分 ～	時 分	
		土曜日	時 分 ～	時 分	
		3 号	日・祝日	時 分 ～	時 分
休 園 日	例) 夏季休園日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日				
利 用 定 員 ※ () 内に保育短 時間認定に係る利用 定員数を記入してく ださい。	1 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
		人	人	人	人
	2 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
		(人)	(人)	(人)	(人)
	3 号認定	1 ・ 2 歳児	2 歳児	1 歳児	0 歳児
		人	人	人	人
		(人)	(人)	(人)	(人)

認 可 定 員		1号認定		2号認定		3号認定						
		人		人		人						
学 級 編 制		学級（1学級当たり 人）										
給食（弁当） の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無									
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）									
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参									
		提供内容	□完全給食 □副食給食 □軽食のみ □その他（ ）									
		給食（弁当を除く）のアレルギー対応の有無	有 ・ 無									
給食の実施 状況	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入									
		提供内容	□完全給食 □副食給食 □軽食のみ □その他（ ）									
		アレルギー対応の有無				有 ・ 無						
その他の事業の実施状況		特別支援教育・障害児保育	延長保育				一時預かり					
		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				有 ・ 無 時 分～ 時 分					
		休日保育	病児・病後児保育				そ の 他					
		有 ・ 無 時 分～ 時 分	有 ・ 無 (類型：)				()					
障害児対応の有無		有 ・ 無										
利 用 料		実費徴収の 有（内容・金額）・無				有（ ）・無						
		上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）・無				有（ ）・無						
職 員 の 状 況	職 種		副園長		教頭		主幹保育教諭		指導保育教諭		保育教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	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	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		助保育教諭		主幹養護教諭		養護教諭		養護助教諭		主幹栄養教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	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	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	

職 員 の 状 況	職種		栄養教諭		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員			
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
	配置	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
	職員数	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人			
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人			
	平均勤続年数		年		年		年		年		年			
	平均経験年数		年		年		年		年		年			
	職種		調理員		教育補助職員 ・保育補助者		その他の職員		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	常勤	人	人	人	人	人	人	うち保育教諭		人			
	職員数	非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）		人			
	常勤換算後の人数		人		人		人		うち保育教諭		人			
	基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者		人			
平均勤続年数		年		年		年		うち保育教諭		人				
平均経験年数		年		年		年								
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		㎡		㎡		室／㎡		室／㎡		室／㎡		室／㎡	
	1人当たりの面積						㎡／人		㎡／人		㎡／人		㎡／人	
	設備		園庭（運動場・屋外遊戯場）											
	設置場所		☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 代替地（ ☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他）											
	面積		全体の面積		㎡		満2歳以上児1人当たり面積				㎡／人			
	設備		調理室 ・ 調理設備											
	設置状況		☐ 調理室 ☐ 調理設備											
その他の運営情報		相談、苦情等の対応のための取組の状況												
		☐ 受付窓口の設置 ☐ 内容の記録 ☐ 町実施事業への協力 ☐ 改善結果の町への報告 ☐ その他（ ）												
		定員以上の応募がある場合の選考基準												
		☐ 抽選 ☐ 申込順 ☐ 理念、基本方針等に基づく選考 ☐ その他（ ）												
		利用手続・利用者に対する事前説明等の状況												
		☐ 文書の交付（郵送又は説明会での配布等） ☐ メール送信 ☐ ホームページからダウンロード ☐ CD等の媒体による交付												
		事故発生の防止及び発生時の対応												
		☐ 指針の整備 ☐ 事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他（ ）												
		秘密保持のための措置												
		☐ 規定の整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他												

その他の運営情報	自己評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	学校関係者評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	第三者評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	公認会計士等による監査の実施状況
	☐ 未実施 ☐ 実施
添付書類	☐ 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） ☐ 認可証又は認定証等の写し（申請者が法人の場合） ☐ 建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するものとする。）並びに設備の概要 ☐ 学級編制表 ☐ 園長の経歴書 ☐ 運営規程 ☐ 学校教育・保育の理念など施設の運営方針を記載した書類 ☐ 学校教育・保育の内容及びその特徴を記載した書類 ☐ 一時預かり等の地域子ども・子育て支援事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類 ☐ 職員の研修計画に関する書類 ☐ その他の事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 収支予算書等 ☐ 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第33条第2項の規定により支給認定子どもを選考する場合（利用定員以上の申込みがある場合の選考）の基準を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第40条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面（別紙1「誓約書」） ☐ 設置者の役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類（申請者が法人の場合） ☐ 利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類（対応マニュアル等） ☐ 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類 ☐ 事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類 ☐ 秘密保持のための措置を記載した書類 ☐ その他確認に関し必要と認める書類

付表2 認定こども園（幼稚園型）の確認に係る記載事項

認 定 こ ど も 園	フリガナ 施設名所				
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許 ・保育士資格の有無	有 (免許の種類:)・ 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX 番号		
幼 稚 園	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX 番号	
		E-mail アドレス			
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許の有無	有 (免許の種類:)・ 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX 番号		

保 育 所 機 能 部 分	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX 番号	
		E-mail アドレス			
	施設長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名	生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	施設長就任年月日	年 月 日			
	施設長の資格の有無	有 (資格の種類:)・無			
	施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX 番号		
認定年月日	年 月 日				
開 園 曜 日	1号	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			
	2号・3号	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			
開 園 時 間	1号	平 日	時 分 ~ 時 分		
		土 曜 日	時 分 ~ 時 分		
		日 ・ 祝日	時 分 ~ 時 分		
	2号 3号	平 日	時 分 ~ 時 分		
		土 曜 日	時 分 ~ 時 分		
		日 ・ 祝日	時 分 ~ 時 分		
休 園 日	例) 夏季休園日○月○日~△月△日、○○行事の振替休日○月第△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くださ い。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)

認 可 定 員		1号認定		2号認定		3号認定					
		人		人		人					
学 級 編 制		学級（1学級当たり 人）									
給食（弁当） の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無								
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）								
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参								
		提供内容	□完全給食 □副食給食 □軽食のみ □その他（ ）								
		給食（弁当を除く）のアレルギー対応の有無	有 ・ 無								
給食の実施 状況	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入								
		提供内容	□完全給食 □副食給食 □軽食のみ □その他（ ）								
		アレルギー対応の有無	有 ・ 無								
その他の事業の実施状況	特別支援教育	延長保育		一時預かり							
	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		時 有 分 ・ 無 時 分							
	そ の 他										
	（ ）										
障害児対応の有無		有 ・ 無									
利 用 料		実費徴収の 有（内容・金額）・無		有（ ）・無							
		上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）・無		有（ ）・無							
職 員 の 状 況	職 種	副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
		専従	兼務	専従	兼務	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	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		
	基準上の必要人数		人		人		人		人		
	平均勤続年数		年		年		年		年		
	平均経験年数		年		年		年		年		
	職 種	助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
		専従	兼務	専従	兼務	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	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		
	基準上の必要人数		人		人		人		人		
	平均勤続年数		年		年		年		年		
	平均経験年数		年		年		年		年		

職員の状況	職 種		保育士 (教員を除く保育士資格保有者)		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員			
			専従	兼務	専従	兼務	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	人	人	人	人		
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人			
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人			
	平均勤続年数		年		年		年		年		年			
	平均経験年数		年		年		年		年		年			
	職 種		調理員		教育補助職員 ・ 保育補助者		その他の職員		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	うち教諭又は保育士		人			
		非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）		人			
	常勤換算後の人数		人		人		人		うち教諭又は保育士		人			
	基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者		人			
平均勤続年数		年		年		年		うち教諭又は保育士		人				
平均経験年数		年		年		年								
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		㎡		㎡		室／ ㎡		室／ ㎡		室／ ㎡		室／ ㎡	
	1人当たりの面積						㎡／人		㎡／人		㎡／人		㎡／人	
	設備		園庭（運動場・屋外遊戯場）											
	設置場所		☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 代替地（ ☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他）											
	面積		全体の面積		㎡		満2歳以上児1人当たり面積				㎡／人			
	設備		調理室 ・ 調理設備											
	設置状況		☐ 調理室 ☐ 調理設備											
その他の運営情報			相談、苦情等の対応のための取組の状況											
			☐ 受付窓口の設置 ☐ 内容の記録 ☐ 町実施事業への協力											
			☐ 改善結果の町への報告 ☐ その他（ ）											
			定員以上の応募がある場合の選考基準											
			☐ 抽選 ☐ 申込順 ☐ 理念、基本方針等に基づく選考											
			☐ その他（ ）											
			利用手続・利用者に対する事前説明等の状況											
			☐ 文書の交付（郵送又は説明会での配布等） ☐ メール送信											
			☐ ホームページからダウンロード ☐ CD等の媒体による交付											
			事故発生の防止及び発生時の対応											
☐ 指針の整備 ☐ 事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備														
☐ 研修の実施 ☐ その他（ ）														
秘密保持のための措置														
☐ 規定の整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他														

その他の運営情報	自己評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	学校関係者評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	第三者評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	公認会計士等による監査の実施状況
	☐ 未実施 ☐ 実施
添付書類	☐ 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） ☐ 認可証又は認定証等の写し（申請者が法人の場合） ☐ 建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するものとする。）並びに設備の概要 ☐ 学級編制表 ☐ 園長の経歴書 ☐ 運営規程 ☐ 学校教育・保育の理念など施設の運営方針を記載した書類 ☐ 学校教育・保育の内容及びその特徴を記載した書類 ☐ 一時預かり等の地域子ども・子育て支援事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類 ☐ 職員の研修計画に関する書類 ☐ その他の事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 収支予算書等 ☐ 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第33条第2項の規定により支給認定子どもを選考する場合（利用定員以上の申込みがある場合の選考）の基準を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第40条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面（別紙1「誓約書」） ☐ 設置者の役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類（申請者が法人の場合） ☐ 利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類（対応マニュアル等） ☐ 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類 ☐ 事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類 ☐ 秘密保持のための措置を記載した書類 ☐ その他確認に関し必要と認める書類

付表3 認定こども園（保育所型）の確認に係る記載事項

認 定 こ ど も 園	フリガナ 施設名所				
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 . 月 日			
	園長の教員免許 ・保育士資格の有無	有 (免許の種類:)・無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX 番号			
保 育 所	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX 番号 E-mail アドレス			
	施設長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	施設長就任年月日	年 月 日			
	施設長の資格の有無	有 (資格の種類:)・無			
	施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX 番号			

幼稚園機能部分	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 都市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX 番号	
		E-mail アドレス			
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許の有無	有 (免許の種類:)・無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 都市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX 番号		
認定年月日	年 月 日				
開 園 曜 日	1 号	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			
	2 号・3 号	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土			
開 園 時 間	1 号	平 日	時 分 ~		時 分
		土 曜 日	時 分 ~		時 分
		日 ・ 祝日	時 分 ~		時 分
	2 号 3 号	平 日	時 分 ~		時 分
		土 曜 日	時 分 ~		時 分
		日 ・ 祝日	時 分 ~		時 分
休 園 日	例) 夏季休園日○月○日~△月△日、○○行事の振替休日○月第△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ください。	1 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
		人	人	人	人
	2 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
		(人)	(人)	(人)	(人)
	3 号認定	1・2 歳児	2 歳児	1 歳児	0 歳児
		(人)	(人)	(人)	(人)

認可定員		1号認定		2号認定		3号認定					
		人		人		人					
学級編制		学級（1学級当たり 人）									
給食（弁当） の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無								
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）								
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参								
		提供内容	☐ 完全給食 ☐ 副食給食 ☐ 軽食のみ ☐ その他（ ）								
		給食（弁当を除く）のアレルギー対応の有無	有 ・ 無								
給食の実施 状況	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入								
		提供内容	☐ 完全給食 ☐ 副食給食 ☐ 軽食のみ ☐ その他（ ）								
		アレルギー対応の有無	有 ・ 無								
その他の事業の実施状況	障害児保育	延長保育		一時預かり							
	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		時 有 ・ 無 時 分 分～ 時 分							
	休日保育	病児・病後児保育		そ の 他							
	有 ・ 無 時 分～ 時 分	有 ・ 無 (類型:)		()							
障害児対応の有無		有 ・ 無									
利 用 料		実費徴収の 有（内容・金額）・無		有（ ）・無							
		上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）・無		有（ ）・無							
職 員 の 状 況	職 種	主任保育士		保育士		医師（嘱託医）		調理員		教諭	
		専従	兼務	専従	兼務	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	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		
	基準上の必要人数		人		人		人		人		
	平均勤続年数		年		年		年		年		
	平均経験年数		年		年		年		年		
	職 種	その他の職員		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	うち保育士		人				
		非常勤	人	人	直接雇用（無期）		人				
	常勤換算後の人数		人		うち保育士		人				
	基準上の必要人数		人		派遣労働者		人				
	平均勤続年数		年		うち保育士		人				
	平均経験年数		年								

	☐ 収支予算書等 ☐ 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第33条第2項の規定により支給認定子どもを選考する場合（利用定員以上の申込みがある場合の選考）の基準を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第40条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面（別紙1「誓約書」） ☐ 設置者の役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類（申請者が法人の場合） ☐ 利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類（対応マニュアル等） ☐ 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類 ☐ 事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類 ☐ 秘密保持のための措置を記載した書類 ☐ その他確認に関し必要と認める書類
--	---

付表4 認定こども園（地方裁量型）の確認に係る記載事項

認定 こども 園	フリガナ 施設名所				
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許 ・保育士資格の有無	有 (免許の種類:)・ 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX 番号			
幼稚園 機能 部分	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX 番号 E-mail アドレス			
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許の有無	有 (免許の種類:)・ 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX 番号			

保 育 所 機 能 部 分	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX 番号	
		E-mail アドレス			
	施設長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	施設長就任年月日	年 月 日			
	施設長の資格の有無	有 (資格の種類:)・無			
	施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX 番号		
認定年月日	年 月 日				
開園曜日	1号	日・月・火・水・木・金・土			
	2号・3号	日・月・火・水・木・金・土			
開園時間	1号	平日	時 分 ~ 時 分		
		土曜日	時 分 ~ 時 分		
		日・祝日	時 分 ~ 時 分		
	2号 3号	平日	時 分 ~ 時 分		
		土曜日	時 分 ~ 時 分		
		日・祝日	時 分 ~ 時 分		
休園日	例) 夏季休園日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△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ください。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人
		(人)	(人)	(人)	(人)
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人	人	人	人
		(人)	(人)	(人)	(人)

認 可 定 員		1号認定		2号認定		3号認定		
		人		人		人		
学 級 編 制		学級（1学級当たり 人）						
給食（弁当） の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無					
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）					
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参					
		提供内容	☐ 完全給食 ☐ 副食給食 ☐ 軽食のみ ☐ その他（ ）					
		給食（弁当を除く）のアレルギー対応の有無				有 ・ 無		
給食の実施 状況	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入					
		提供内容	☐ 完全給食 ☐ 副食給食 ☐ 軽食のみ ☐ その他（ ）					
		アレルギー対応の有無				有 ・ 無		
その他の事業の実施状況		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				時 有 ・ 無 時 分 分～ 時 分		
		そ の 他						
		（ ）						
障害児対応の有無		有 ・ 無						
利 用 料		実費徴収の 有（内容・金額）・無		有（ ）・無				
		上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）・無		有（ ）・無				
職 員 の 状 況	職 種	保育従事者 （両免（幼・保）保有者）		保育従事者 （幼稚園教諭免許のみ）		保育従事者 （保育士資格のみ）		
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	
	配 置	常 勤	人	人	人	人	人	人
	職員数	非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年	
	職 種	保育従事者 （無資格者）		その他の職員		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	常 勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
	職員数	非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
	平均勤続年数		年		年		うち保育従事者	人
平均経験年数		年		年				

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 ²	m ²	室／ m ²	室／ m ²	室／ m ²	室／ m ²
	1人当たりの面積			m ² ／人	m ² ／人	m ² ／人	m ² ／人
	設 備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 代替地（ ☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他）					
	面 積	全体の面積	m ²	満2歳以上児1人当たり面積		m ² ／人	
	設 備	調 理 室 ・ 調 理 設 備					
	設置状況	☐ 調理室 ☐ 調理設備					
その他の運営情報	相談、苦情等の対応のための取組の状況						
	☐ 受付窓口の設置 ☐ 内容の記録 ☐ 町実施事業への協力 ☐ 改善結果の町への報告 ☐ その他（ ）						
	定員以上の応募がある場合の選考基準						
	☐ 抽選 ☐ 申込順 ☐ 理念、基本方針等に基づく選考 ☐ その他（ ）						
	利用手続・利用者に対する事前説明等の状況						
	☐ 文書の交付（郵送又は説明会での配布等） ☐ メール送信 ☐ ホームページからダウンロード ☐ CD等の媒体による交付						
	事故発生の防止及び発生時の対応						
	☐ 指針の整備 ☐ 事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他（ ）						
	秘密保持のための措置						
	☐ 規定の整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他						
	自己評価の実施・結果の公表状況						
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）						
	学校関係者評価・結果の公表状況						
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）						
	第三者評価の実施・結果の公表状況						
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）						
	公認会計士等による監査の実施状況						
	☐ 未実施 ☐ 実施						
添 付 書 類	☐ 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） ☐ 認可証又は認定証等の写し（申請者が法人の場合） ☐ 建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するものとする。）並びに設備の概要 ☐ 学級編制表 ☐ 施設長の経歴書 ☐ 運営規程 ☐ 学校教育・保育の理念など施設の運営方針を記載した書類 ☐ 学校教育・保育の内容及びその特徴を記載した書類 ☐ 一時預かり等の地域子ども・子育て支援事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類 ☐ 職員の研修計画に関する書類 ☐ その他の事業に関する実施内容を記載した書類						

	☐ 収支予算書等 ☐ 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第 33 条第 2 項の規定により支給認定子どもを選考する場合（利用定員以上の申込みがある場合の選考）の基準を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第 40 条第 2 項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面（別紙 1「誓約書」） ☐ 設置者の役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類（申請者が法人の場合） ☐ 利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類（対応マニュアル等） ☐ 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類 ☐ 事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類 ☐ 秘密保持のための措置を記載した書類 ☐ その他確認に関し必要と認める書類
--	--

付表5 幼稚園の確認に係る記載事項

フリガナ 施設名称						
施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 ー)					
	都道		郡市			
	府県		区			
	(ビルの名称等)					
電話番号			FAX 番号			
E-mail アドレス						
園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名			生年月日	年 月 日 (満 歳)	
園長就任年月日	年 月 日					
園長の教員免許の有無	有 (免許の種類:) ・ 無					
園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 ー)					
	都道		郡市			
	府県		区			
	(ビルの名称等)					
電話番号			FAX 番号			
認可年月日	年 月 日					
開園曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土					
開園時間	平日	時 分 ~		時 分		
	土曜日	時 分 ~		時 分		
	日・祝日	時 分 ~		時 分		
休園日	例) 夏季休園日〇月〇日~△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△曜日					
利用定員	1号認定				3歳児	
		4歳以上児	5歳児	4歳児		
	人	人	人	人	人	
認可定員	1号認定	人				
学級編制	学級 (1学級当たり 人)					
給食(弁当)の実 施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無			
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他 ()			
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参			
		提供内容	☐ 完全給食 ☐ 副食給食 ☐ 軽食のみ ☐ その他 ()			
		給食 (弁当を除く) のアレルギー対応の有無	有 ・ 無			
その他の事業の実 施状況		一時預かりの実施状況			特別支援教育	
		通常 (平日)	有・無 (時 分 ~ 時 分)		有 ・ 無	
		休業日等	有・無 (時 分 ~ 時 分)			
		その他				
()						

障害児対応の有無			有 ・ 無									
利用料			実費徴収の 有（内容・金額）・無				有（ ）・無					
			上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）・無				有（ ）・無					
職 員 の 状 況	職種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	職員数	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職種		助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	職員数	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職種		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員		教育補助職員	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	職員数	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職種		その他の職員		直接雇用・派遣の別							
			専従	兼務	直接雇用（有期）				人			
	配置	常勤	人	人	うち教諭				人			
	職員数	非常勤	人	人	直接雇用（無期）				人			
	常勤換算後の人数		人		うち教諭				人			
	基準上の必要人数		人		派遣労働者				人			
平均勤続年数		年		うち教諭				人				
平均経験年数		年										

施設設備	設 備	敷地全体	園舎	保育室	遊戯室	園庭（運動場）
	居室数／面積	m ²	m ²	室／ m ²	室／ m ²	m ²
	1人当たりの面積			m ² ／人	m ² ／人	m ² ／人
	設 備	調 理 室 ・ 調 理 設 備				
	設置状況	☐ 調理室 ☐ 調理設備 ☐ 無し				
その他の運営情報	相談、苦情等の対応のための取組の状況					
	☐ 受付窓口の設置 ☐ 内容の記録 ☐ 町実施事業への協力 ☐ 改善結果の町への報告 ☐ その他（ ）					
	定員以上の応募がある場合の選考基準					
	☐ 抽選 ☐ 申込順 ☐ 理念、基本方針等に基づく選考 ☐ その他（ ）					
	利用手続・利用者に対する事前説明等の状況					
	☐ 文書の交付（郵送又は説明会での配布等） ☐ メール送信 ☐ ホームページからダウンロード ☐ CD等の媒体による交付					
	事故発生の防止及び発生時の対応					
	☐ 指針の整備 ☐ 事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他（ ）					
	秘密保持のための措置					
	☐ 規定の整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他					
	自己評価の実施・結果の公表状況					
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）					
	学校関係者評価・結果の公表状況					
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）					
	第三者評価の実施・結果の公表状況					
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）					
	添 付 書 類	公認会計士等による監査の実施状況				
☐ 未実施 ☐ 実施						
☐ 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） ☐ 認可証又は認定証等の写し（申請者が法人の場合） ☐ 建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するものとする。）並びに設備の概要 ☐ 学級編制表 ☐ 園長の経歴書 ☐ 運営規程 ☐ 学校教育・保育の理念など施設の運営方針を記載した書類 ☐ 学校教育・保育の内容及びその特徴を記載した書類 ☐ 一時預かり等の地域子ども・子育て支援事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類 ☐ 職員の研修計画に関する書類						

	☐ その他の事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 収支予算書等 ☐ 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第 33 条第 2 項の規定により支給認定子どもを選考する場合（利用定員以上の申込みがある場合の選考）の基準を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第 40 条第 2 項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面（別紙 1「誓約書」） ☐ 設置者の役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類（申請者が法人の場合） ☐ 利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類（対応マニュアル等） ☐ 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類 ☐ 事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類 ☐ 秘密保持のための措置を記載した書類 ☐ その他確認に関し必要と認める書類
--	--

付表6 保育所の確認に係る記載事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号			FAX 番号	
	E-mail アドレス				
施設長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名			生年月日	年 月 日 (満 歳)
施設長就任年月日	年 月 日				
施設長の教員免許	有 (免許・資格の種類:) ・ 無				
施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号			FAX 番号	
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 ・ 祝日	時 分 ~		時 分	
休 所 日	例) 夏季休園日〇月〇日~△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△曜日				
利 用 定 員 ※ () 内に保育短時 間認定に係る利用定員 数を記入してください	2号認定				3歳児
		4歳以上児	5歳児	4歳児	
	人	人	人	人	人
	(人)	(人)	(人)	(人)	(人)
	3号認定				0歳児
		1・2歳児	2歳児	1歳児	
人	人	人	人	人	
(人)	(人)	(人)	(人)	(人)	
認可定員	2号認定		3号認定		
	人		人		
給食の実 施状況	2号認定	提供方法	自園調理・外部搬入		
		提供内容	☐ 完全給食 ☐ 副食給食 ☐ 軽食のみ ☐ その他 ()		
		給食(弁当を除く)のアレルギー対応の有無		有 ・ 無	

その他の事業の 実施状況		障害児保育		延長保育				一時預かり						
		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				有 ・ 無 時 分～ 時 分						
		休日保育		病児・病後児保育		そ の 他								
		有 ・ 無 時 分～ 時 分		有 ・ 無 (類型:)		()								
障害児対応の有無		有 ・ 無												
利 用 料		実費徴収の 有 (内容・金額)・無				有 ()・無								
		上乗せ徴収の 有 (内容・理由・金額)・無				有 ()・無								
職 員 の 状 況	職 種		主任保育士		保育士		医師(嘱託医)		調理員		その他の職員			
			専従	兼務	専従	兼務	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	人	人	人	人		
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人			
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人			
	平均勤続年数		年		年		年		年		年			
	平均経験年数		年		年		年		年		年			
	直接雇用・派遣の別													
	直接雇用 (有期)		人											
	うち保育士		人											
	直接雇用 (無期)		人											
	うち保育士		人											
	派遣労働者		人											
うち保育士		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		㎡		㎡		室/ ㎡		室/ ㎡		室/ ㎡		室/ ㎡	
	1人当たりの面積						㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
	設 備		屋 外 遊 戯 場											
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地 (□公園 □広場 □寺社境内 □その他)											
	面 積		全体の面積		㎡		満2歳以上児1人当たり面積				㎡/人			
	設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備											
	設置状況		□調理室 □調理設備											

その他の運営情報	相談、苦情等の対応のための取組の状況
	☐ 受付窓口の設置 ☐ 内容の記録 ☐ 町実施事業への協力
	☐ 改善結果の町への報告 ☐ その他（ ）
	利用手続・利用者に対する事前説明等の状況
	☐ 文書（郵送又は説明会での配布等） ☐ メール送信
	☐ ホームページからダウンロード ☐ CD等の媒体による交付
	事故発生の防止及び発生時の対応
	☐ 指針の整備 ☐ 事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備
	☐ 研修の実施 ☐ その他
	秘密保持のための措置
	☐ 規定の整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他（ ）
	自己評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	第三者評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
添 付 書 類	公認会計士等による監査の実施状況
	☐ 未実施 ☐ 実施
	☐ 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）
	☐ 認可証又は認定証等の写し（申請者が法人の場合）
	☐ 建物の構造概要及び図面（各室の用途を明示するものとする。）並びに設備の概要
	☐ 学級編制表
	☐ 施設長の経歴書
	☐ 運営規程
	☐ 保育の理念など施設の運営方針を記載した書類
	☐ 保育の内容及びその特徴を記載した書類
	☐ 一時預かり等の地域子ども・子育て支援事業に関する実施内容を記載した書類
	☐ 当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類
	☐ 職員の研修計画に関する書類
	☐ その他の事業に関する実施内容を記載した書類
	☐ 収支予算書等
	☐ 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類
	☐ 子ども・子育て支援法第33条第2項の規定により支給認定子どもを選考する場合（利用定員以上の申込みがある場合の選考）の基準を記載した書類
	☐ 当該申請に係る事業に係る施設型給付費及び特例施設型給付費の請求に関する事項を記載した書類
	子ども・子育て支援法第40条第2項に規定する申請をすることができない者に該

	当しないことを誓約する書面（別紙 1「誓約書」） ☐ 設置者の役員の状況（氏名、生年月日及び住所）を記載した書類（申請者が法人の場合） ☐ 利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類（対応マニュアル等） ☐ 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類 ☐ 事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類 ☐ 秘密保持のための措置を記載した書類 ☐ その他確認に関し必要と認める書類
--	--

別紙 1

年 月 日

厚岸町長 様

所在地
申請者 名 称
代表者氏名

印

誓 約 書

特定教育・保育施設の確認に当たり、子ども・子育て支援法第 40 条第 2 項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約します。

特定地域型保育事業者確認申請書

年 月 日

厚岸町長 様

所在地
申請者 名 称
代表者氏名

子ども・子育て支援法第 43 条第 1 項に規定する特定地域型保育事業者の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	フリガナ 名称(氏名)						
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
		電話番号			FAX 番号		
		E-mail アドレス					
	法人等の種別			法人所轄庁			
	代表者の 職名・氏名	職名			フリガナ 氏 名		
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)		代表就任年月日	年 月 日		
	代表者の 住所・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
電話番号				FAX 番号			
事業者番号			※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合は記入してください。				
事業開始 (予定) 年月日	年 月 日						
事 業 の 種 類	種 類				添付様式		
	☐ 小規模保育事業				付表 1		
	☐ 家庭的保育事業				付表 2		
	☐ 居宅訪問型保育事業				付表 3		
	☐ 事業所内保育事業				付表 4		

その他の事項

この申請において、本確認申請書に記載した事項又は書類のうち、同時に厚岸町長に対して行う家庭的保育事業等認可申請書に記載した事項又は書類のうち、同様の記載事項又は書類の提出は不要とします。

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		☐ A 型 ☐ B 型 ☐ C 型			
フリガナ 名 称					
事業所の所在地 ・連絡先		(郵便番号) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX 番号	
		E-mail アドレス			
連携先の名称・所在地	名称				
	施設の種類の種類	☐ 認定子ども園 (☐ 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	(郵便番号) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
	連携内容	☐ 食事の提供に関する支援 ☐ 嘱託医による健康診断等に関する支援 ☐ 屋外遊び場の利用に関する支援 ☐ 合同保育に関する支援 ☐ 後方支援 (代替保育) ☐ 行事への参加に関する支援 ☐ 卒園後の受け皿としての支援 ☐ その他 ()			
事業所番号				※連絡先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。	
管理者に関する情報	管理者の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏 名	生年 年 月 日 月日 (満 歳)		
	管理者就任年月日	年 月 日			
	管理者の資格の有無	有 (資格の種類:) ・ 無			
	管理者の住所・ 連絡先	(郵便番号) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
	電話番号		FAX 番号		
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 ・ 祝 日	時 分 ～ 時 分			
休 所 日		例) 夏季休園日〇月〇日～△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△曜日			
利 用 定 員	3 号認定	1・2 歳児	2 歳児	1 歳児	0 歳児
	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)
※ () 内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。					

認可定員		3号認定		人					
給食の実施状況	3号認定	提供方法							
		☐ 自園調理 ☐ 連携施設又は給食搬入施設 ☐ それ以外から搬入 ☐ 弁当持参							
		提供内容							
		☐ 完全給食 ☐ 副食給食 ☐ 軽食のみ ☐ その他()							
		アレルギー対応の有無			有・無				
その他の事業の実施状況		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							
		()							
障害児対応の有無		有・無							
利用料		実費徴収の有(内容・金額)・無		有()・無					
		上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無		有()・無					
A型・B型 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
		常勤換算後の人数		人		人		人	
		基準上の必要人数		人		人		人	
		平均勤続年数		年		年		年	
		平均経験年数		年		年		年	
	職種	調理員		その他の職員		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	うち保育従事者	人
			非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
		常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
		基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
		平均勤続年数		年		年		うち保育従事者	人
		平均経験年数		年		年			
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 ²	m ²	室/ m ²	室/ m ²	室/ m ²	室/ m ²		
	1人当たりの面積			m ² /人	m ² /人	m ² /人	m ² /人		
	設備	屋外遊戯場							
	設置場所	☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 連携施設 ☐ 代替地 (☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他())							
	面積	全体の面積	m ²	満2歳以上児1人当たり面積		m ² /人			
	設備	調理室・調理設備							
設置状況	☐ 調理室 ☐ 調理設備								

C 型	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
		常勤換算後の人数		人		人		人	
		基準上の必要人数		人		人		人	
		平均勤続年数		年		年		年	
		平均経験年数		年		年		年	
		職 種		医師 (嘱託医)		調理員		その他の職員	
				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
		常勤換算後の人数		人		人		人	
		基準上の必要人数		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年		
	平均経験年数		年		年		年		
	直接雇用・派遣の別			人					
	直接雇用 (有期)			人					
	うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者			人					
	直接雇用 (無期)			人					
	うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者			人					
	派遣労働者			人					
	うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者			人					
	施 設 設 備	設備		敷地全体		園舎		乳幼児の保育を行う部屋	
		居室数/面積		㎡		㎡		室/㎡	
		1人当たりの面積						㎡/人	
		設備		屋外遊戯場					
		設置場所		☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 連携施設 ☐ 代替地 (☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他 ())					
面積		全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積		㎡/人			
・設備		調 理 室・調 理 設 備							
設置状況		☐ 調理室 ☐ 調理設備							
その他の運営情報	相談、苦情等の対応のための取組の状況								
	☐ 受付窓口の設置 ☐ 内容の記録 ☐ 町実施事業への協力 ☐ 改善結果の町への報告 ☐ その他 ()								
	定員以上の応募がある場合の選考基準								
	☐ 抽選 ☐ 申込順 ☐ 理念、基本方針等に基づく選考 ☐ その他 ()								
	利用手続・利用者に対する事前説明等の状況								
	☐ 文書の交付 (郵送又は説明会での配布等) ☐ メール送信 ☐ ホームページからダウンロード ☐ CD等の媒体による交付								

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

フリガナ 名 称							
事業所の所在地 ・連絡先		☐ 自宅 ☐ 自宅以外（ ） (郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
		電話番号				FAX 番号	
		E-mail アドレス					
連携先の名称・所在地	名称						
	施設の種類	☐ 認定子ども園 (☐ 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	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
	連携内容	☐ 食事の提供に関する支援 ☐ 屋外遊び場の利用に関する支援 ☐ 後方支援(代替保育) ☐ 卒園後の受け皿としての支援			☐ 嘱託医による健康診断等に関する支援 ☐ 合同保育に関する支援 ☐ 行事への参加に関する支援 ☐ その他 ()		
	事業所番号				※連絡先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。		
管理者に関する情報	氏名・生年月日	フリガナ 氏 名			生年 月 日	年 月 日 (満 歳)	
	住所・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
		電話番号			FAX 番号		
	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 ・ 祝 日	時 分 ~		時 分		
休 所 日		例) 夏季休園日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日					
利 用 定 員						0 歳児	
		3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児		
※ () 内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。		人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	

認可定員		3号認定		人				
給食の 実施状況	3号認定	提供方法						
		☐ 自園調理 ☐ 連携施設又は給食搬入施設 ☐ それ以外から搬入 ☐ 弁当持参						
		提供内容						
		☐ 完全給食 ☐ 副食給食 ☐ 軽食のみ ☐ その他 ()						
		アレルギー対応の有無				有 ・ 無		
延長保育の実施の有無		有 ・ 無		開所時間開始前		時	分から	
				開所時間終了後		時	分まで	
障害児対応の有無		有 ・ 無						
利用料		実費徴収の有 (内容・金額)・無		有 ()・無				
		上乗せ徴収の有 (内容・理由・金額)・無		有 ()・無				
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
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年	
	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	うち保育従事者	人		
		非常勤	人	人	直接雇用(無期)	人		
	常勤換算後の人数		人		うち保育従事者	人		
	基準上の必要人数		人		派遣労働者	人		
	平均勤続年数		年		うち保育従事者	人		
	平均経験年数		年					
	施設設備	設備		乳幼児の保育を行う部屋		室／		m ²
1人当たりの面積				m ² ／人				
屋外遊戯場								
設置場所		☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 連携施設 ☐ 代替地 (☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他 ())						
面積		全体の面積	m ²	満2歳以上児1人当たり面積	m ² ／人			
設備		調 理 室・調 理 設 備						
設置状況		☐ 調理室 ☐ 調理設備						
その他の運営情報		相談、苦情等の対応のための取組の状況						
		☐ 受付窓口の設置 ☐ 内容の記録 ☐ 町実施事業への協力 ☐ 改善結果の町への報告 ☐ その他 ()						
		定員以上の応募がある場合の選考基準						

その他の運営情報	☐ 抽選 ☐ 申込順 ☐ 理念、基本方針等に基づく選考 ☐ その他 ()
	利用手続・利用者に対する事前説明等の状況
	☐ 文書の交付（郵送又は説明会での配布等） ☐ メール送信 ☐ ホームページからダウンロード ☐ CD等の媒体による交付
	事故発生の防止及び発生時の対応
	☐ 指針の整備 ☐ 事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他 ()
	秘密保持のための措置
	☐ 規定の整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他 ()
	自己評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	第三者評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	公認会計士等による監査の実施状況
	☐ 未実施 ☐ 実施
添付書類	☐ 申請者の定款、寄附行為等及び登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合) ☐ 地域型保育事業の認可証等の写し ☐ 保育士証の写し及び経歴書 ☐ 家庭的保育者・家庭的保育補助者の認定証(研修終了証書)の写し及び経歴書 ☐ 建物の構造概要及び図面(各室の用途を明示するものとする。)並びに設備の概要 ☐ 所長の経歴書 ☐ 運営規定 ☐ 保育の理念など事業所の運営方針を記載した書類 ☐ 保育の内容及びその特徴を記載した書類 ☐ 延長保育事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類 ☐ 職員の研修計画に関する書類 ☐ 収支予算書等 ☐ 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第45条第2項の規定により満3歳未満保育認定子どもを選考する場合(利用定員以上の申込みがある場合の選考)の基準を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第52条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面(別紙1「誓約書」) ☐ 設置者の役員の状況(氏名、生年月日及び住所)を記載した書類(申請者が法人の場合) ☐ 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類 ☐ 事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類 ☐ 秘密保持のための措置を記載した書類 ☐ 消防用設備等検査済み証の写し ☐ 防火管理者選任届けの写し ☐ その他確認に関し必要と認める書類

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

管理者に関する情報	氏名・生年月日	フリガナ 氏 名	生年 月 日	年 月 日 (満 歳)			
	住所・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
		電話番号	FAX 番号				
	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					
連携先の名称・所在地	名称						
	施設の種類	☐ 障害児入所施設					
		☐ その他 ()					
	所在地	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区					
		(ビルの名称等)					
	連携内容	☐ 食事の提供に関する支援 ☐ 屋外遊び場の利用に関する支援 ☐ 後方支援 (代替保育) ☐ 卒園後の受け皿としての支援 ☐ 囁託医による健康診断等に関する支援 ☐ 合同保育に関する支援 ☐ 行事への参加に関する支援 ☐ その他 ()					
事業所番号	※連絡先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。						
認可年月日	年 月 日						
利用可能曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土						
利用可能時間	平日	時 分 ～ 時 分					
	土 曜 日	時 分 ～ 時 分					
	日 ・ 祝 日	時 分 ～ 時 分					
休 業 日	例) 夏季休園日〇月〇日～△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△曜日						
延長保育の実施の有無	有 ・ 無	開所時間開始前	時 分	から			
		開所時間終了後	時 分	まで			
障害児対応の有無	有 ・ 無						
利 用 料	実費徴収の 有 (内容・金額) ・ 無		有 () ・ 無				
	上乗せ徴収の 有 (内容・理由・金額) ・ 無		有 () ・ 無				
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		
	職員数	非常勤	人	人	人	人	
	常勤換算後の人数		人		直接雇用(無期)		人
	基準上の必要人数		人		派遣労働者		人
	平均勤続年数		年				
平均経験年数		年					

その他の運営情報	相談、苦情等の対応のための取組の状況
	☐ 受付窓口の設置 ☐ 内容の記録 ☐ 町実施事業への協力 ☐ 改善結果の町への報告 ☐ その他（ ）
	定員以上の応募がある場合の選考基準
	☐ 抽選 ☐ 申込順 ☐ 理念、基本方針等に基づく選考 ☐ その他（ ）
	利用手続・利用者に対する事前説明等の状況
	☐ 文書の交付（郵送又は説明会での配布等） ☐ メール送信 ☐ ホームページからダウンロード ☐ CD等の媒体による交付
	事故発生の防止及び発生時の対応
	☐ 指針の整備 ☐ 事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他（ ）
	秘密保持のための措置
	☐ 規定の整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他（ ）
	自己評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	第三者評価の実施・結果の公表状況
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）
	公認会計士等による監査の実施状況
	☐ 未実施 ☐ 実施
添付書類	☐ 申請者の定款、寄附行為等及び登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合) ☐ 地域型保育事業の認可証等の写し ☐ 保育士証の写し及び経歴書 ☐ 家庭的保育者・家庭的保育補助者の認定証(研修終了証書)の写し及び経歴書 ☐ 運営規定 ☐ 保育の理念など事業所の運営方針を記載した書類 ☐ 保育の内容及びその特徴を記載した書類 ☐ 延長保育事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類 ☐ 職員の研修計画に関する書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第45条第2項の規定により満3歳未満保育認定子どもを選考する場合(利用定員以上の申込みがある場合の選考)の基準を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第52条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面(別紙1「誓約書」) 設置者の役員の状況(氏名、生年月日及び住所)を記載した書類(申請者が法人の場合) ☐ 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類 ☐ 事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類 ☐ 秘密保持のための措置を記載した書類 ☐ その他確認に関し必要と認める書類

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

フリガナ 名 称					
事業所の所在地・ 連絡先		(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX 番号	
		E-mail アドレス			
管理者に関する情報	氏名・生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	管理者就任年月日	年 月 日			
	管理者の資格の有無	有 (資格の種類:)・ 無			
	住所・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX 番号	
連携先の名称・所在地	名称				
	施設の種類	☐ 認定子ども園 (☐ 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	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
	連携内容	☐ 食事の提供に関する支援 ☐ 屋外遊戯場の利用に関する支援 ☐ 後方支援 (代替保育) ☐ 卒園後の受け皿としての支援		☐ 嘱託医による健康診断等に関する支援 ☐ 合同保育に関する支援 ☐ 行事への参加に関する支援 ☐ その他 ()	
事業所番号			※連絡先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。		
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 ・ 祝 日	時 分 ~		時 分	
休 所 日		例) 夏季休園日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△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 ください。	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				0歳児		
		1・2歳児	2歳児	1歳児				
	地域の就学前子ど もに係る利用定員	3号認定				0歳児		
		1・2歳児	2歳児	1歳児				
認可定員	雇用する労働者の 就学前子どもに係 る認可定員	3号認定				人		
	地域の就学前子ど もに係る認可定員	3号認定				人		
給食の 実施状況	3号認定	提 供 方 法						
		☐ 自園調理 ☐ 連携施設又は給食搬入施設 ☐ それ以外から搬入 ☐ 弁当持参						
		提 供 内 容						
		☐ 完全給食 ☐ 副食給食 ☐ 軽食のみ ☐ その他()						
		アレルギー対応の有無			有 ・ 無			
その他の事業の実施状況	延長保育		一時預かり					
	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		時 分～ 時 分					
	その他 ()							
障害児対応の有無		有 ・ 無						
地域の就学前子どもに係 る利用料	実費徴収の 有(内容・金額)・無		有()・無					
	上乗せ徴収の 有(内容・理由・金額)・無		有()・無					
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	
		非常勤	人	人	人	人	人	
	常勤換算後の人数		人		人			
	基準上の必要人数		人		人			
	平均勤続年数		年		年			
	平均経験年数		年		年			
	職 種	調理員		その他の職員		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	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
平均勤続年数		年		年		うち保育従事者	人	
平均経験年数		年		年				

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 ²	m ²	室/ m ²	室/ m ²	室/ m ²	室/ m ²
	1人当たりの面積			m ² /人	m ² /人	m ² /人	m ² /人
	設備	屋外遊戯場					
	設置場所	☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 連携施設 ☐ 代替地 (☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他 ())					
	面積	全体の面積	m ²	満2歳以上児1人当たり面積			m ² /人
	設備	調 理 室・調 理 設 備					
	設置状況	☐ 調理室 ☐ 調理設備					
その他の運営情報	相談、苦情等の対応のための取組の状況						
	☐ 受付窓口の設置 ☐ 内容の記録 ☐ 町実施事業への協力 ☐ 改善結果の町への報告 ☐ その他 ()						
	定員以上の応募がある場合の選考基準						
	☐ 抽選 ☐ 申込順 ☐ 理念、基本方針等に基づく選考 ☐ その他 ()						
	利用手続・利用者に対する事前説明等の状況						
	☐ 文書の交付（郵送又は説明会での配布等） ☐ メール送信 ☐ ホームページからダウンロード ☐ CD等の媒体による交付						
	事故発生の防止及び発生時の対応						
	☐ 指針の整備 ☐ 事故発生の報告及び改善策を周知徹底する体制整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他 ()						
	秘密保持のための措置						
	☐ 規定の整備 ☐ 研修の実施 ☐ その他 ()						
	自己評価の実施・結果の公表状況						
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）						
	第三者評価の実施・結果の公表状況						
	☐ 未実施 ☐ 実施（結果の公表無し） ☐ 実施（結果の公表あり）						
	公認会計士等による監査の実施状況						
	☐ 未実施 ☐ 実施						
添付書類	☐ 申請者の定款、寄附行為等及び登記事項証明書の写し(申請者が法人の場合) ☐ 地域型保育事業の認可証等の写し ☐ 保育士証の写し及び経歴書 ☐ 家庭的保育者・家庭的保育補助者の認定証(研修終了証書)の写し及び経歴書 ☐ 建物の構造概要及び図面(各室の用途を明示するものとする。)並びに設備の概要 ☐ 所長の経歴書 ☐ 運営規定 ☐ 保育の理念など事業所の運営方針を記載した書類 ☐ 保育の内容及びその特徴を記載した書類 ☐ 一時預かり等の子育て支援事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 延長保育事業に関する実施内容を記載した書類 ☐ 利用者又はその家族からの相談や苦情を処理するために講ずる措置の概要を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類 ☐ 職員の研修計画に関する書類 ☐ 収支予算書等 ☐ 当該申請に係る事業に係る資産の状況を記載した書類						

添付書類	☐ 子ども・子育て支援法第 45 条第 2 項の規定により満 3 歳未満保育認定子どもを 選考する場合(利用定員以上の申込みがある場合の選考)の基準を記載した書類 ☐ 当該申請に係る事業に係る地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求 に関する事項を記載した書類 ☐ 子ども・子育て支援法第 52 条第 2 項に規定する申請をすることができない者に 該当しないことを誓約する書面(別紙 1「誓約書」) ☐ 設置者の役員の状況(氏名、生年月日及び住所)を記載した書類(申請者が法人の場 合) ☐ 利用手続き・利用者に対する事前説明等の状況を記載した書類 ☐ 事故発生の防止及び発生時の対応を記載した書類 ☐ 秘密保持のための措置を記載した書類 ☐ 消防用設備等検査済み証の写し ☐ 防火管理者選任届けの写し ☐ その他確認に関し必要と認める書類
------	--

年 月 日

厚岸町長 様

所在地
申請者 名 称
代表者氏名

印

誓 約 書

特定地域型保育事業者の確認に当たり、子ども・子育て支援法第 52 条第 2 項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約します。

別記様式第19号（第17条関係）

特定教育・保育施設等確認変更申請書

年 月 日

厚岸町長 様

所在地
申請者 名称
代表者氏名



確認を受けた利用定員を増加したいので、子ども・子育て支援法第 条第 項の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

事業者番号											
教育・保育施設等の種類											
施設・事業所	名称										
	所在地										
設置者・申請者	名称										
	主たる事務所の所在地										
代表者	氏名										
	住所										
	生年月日										
	職名										
利用定員の増加内容		認定区分		変更前			変更後				
		1号認定		人			人				
		2号認定		人			人				
		3号認定	0歳児	人			人				
			1・2歳児	人			人				
利用定員を増加しようとする理由											
変更（予定）年月日											

添付書類

- (1) 従業者の勤務の体制及び勤務形態
- (2) 建物の構造概要及び各階平面図(各室用途・面積を明示したもの)並びに設備の概要
- (3) その他(参考となる資料)

別記様式第21号（第18条関係）

特定教育・保育施設等利用定員減少届

年 月 日

厚岸町長 様

所在地
申請者 名 称
代表者氏名



確認を受けた利用定員を減少したいので、子ども・子育て支援法第 条第 項の規定により、次のとおり届け出ます。

事業者番号														
施設・事業所	名称													
	所在地													
利用定員の減少内容		認定区分		減少前					減少後					
		1号認定		人					人					
		2号認定		人					人					
		3号認定	0歳児	人					人					
			1・2歳児	人					人					
利用定員を減少しようとする理由														
利用定員減少年月日														
現に利用している小学校就学前子どもに対する措置														

第 号
年 月 日

様

厚岸町長

印

特定教育・保育施設等確認（変更）通知書

年 月 日付けで申請のあった_____の設置については、子ども・子育て支援法施行規則第 条で規定している施設等として確認（変更）したので通知します。

1 教育・保育施設等の所在地及び名称

- 2 教育・保育施設等の種類 ☐認定こども園（幼保連携型）☐認定こども園（幼稚園型）
☐認定こども園（保育所型）☐認定こども園（地方裁量型）
☐幼稚園 ☐保育所
☐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）
☐居宅訪問型保育事業

3 定 員 名

4 設置年月日

（ 課 係）

別記様式第23号（第20条関係）

特定教育・保育施設等確認辞退届

年 月 日

厚岸町長 様

所在地
申請者 名 称
代表者氏名



子ども・子育て支援法第 条第 項の規定による確認を辞退したいので、次のとおり届け出ます。

事業番号														
施設・事業所	名称													
	所在地													
確認を受けた年月日														
確認を辞退する年月日														
確認を辞退する理由														
現に利用している小学校就学前子どもに対する措置														

様

厚岸町長 印

事業番号																	
教育・保育施設等の種類																	
施設・事業所	名称																
	所在地																
設置者・申請者	名称																
	主たる事務所の所在地																
取消（停止）理由																	
取消	年月日																
停止	内容																
	期間																

(係) 課