第19号様式（第27条関係）

特定教育・保育施設確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（あて先）八戸市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 所在地 |  |
| 申請者 | 名称 | ●●法人■■会 |
|  | 代表者氏名 | 理事長　　　　　　　　　 |

子ども・子育て支援法に規定す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 |  | 法人所管庁 |
| 法人等名称 |  |  |
| 主たる事務所 | 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mail ｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 代 表 者 | 職名 | 理事長 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 代表就任年月日 | 　　　　　　年　月　日 | 生年月日 | 　　　　　　年　月　日 |
| 住所 |  |
| 施　設 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 事業開始（予定）年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 | （確認年月日） |
| 開　　設（予定）年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日 | （※） |
| 種　類 | 添付 | 種　類 | 添付 |
| □　幼保連携型認定こども園 | 付表１ | □　地方裁量型認定こども園 | 付表１ |
| □　幼稚園型認定こども園 | 付表１ | □　幼稚園 | 付表２ |
| □　保育所型認定こども園 | 付表１ | □　保育所 | 付表３ |

（※）開設（予定）日 … 幼稚園型認定こども園の場合は、幼稚園の開設日

　　　　　　　　　　　　　 保育所型認定こども園の場合は、保育所の開設日

確認申請書付表１（認定こども園）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設 | 名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 | 0178- | FAX番号 | 0178- |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| （分園がある場合） | 分園名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 園　長 | フリガナ |  | 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 園長就任年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 免許・資格 | □ 幼稚園教諭免許　　□ 保育士資格　□ その他： | □ 無 |
| 利用定員 | １号認定 | ２号認定 | ３号認定 | 計 |
|  |  |  |  |
| 年齢ごと内訳 | ５歳児 | ４歳児 | ３歳児 | ２歳児 | １歳児 | ０歳児 |
|  |  |  |  |  |  |
| 認可定員 |  | （幼稚園型の場合は幼稚園の収容定員） | 学級数 |  |
| 教育・保育従事者（公定価格基本分） | 必要数 |  | 人 | 実配置数（小数点第１位まで） |  | 人 |
| 設　備 | 敷地面積 |  | ㎡ | 園舎面積 |  | ㎡ |
| 園庭面積 |  | ㎡ | 園庭の満２歳以上児１人当たり面積 |  | ㎡ |
| 園庭の場所 | □ 敷地内　□ 隣接地　□ 代替地： |
| 調理室 | □ 有　　　□ 無　（無の場合 ⇒ 調理設備　□ 有　□ 無） |
| 室名 | 室 数 | 面　積 | 定　員 | １人当たり面積 |
| 乳児室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| ほふく室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| 保育室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| 遊戯室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| 開園時間 | 平日 | ： | ～ | ： |
| 土曜日 | ： | ～ | ： |
| 日曜日等 | ： | ～ | ： |
| 教育・保育時間 | 教育標準時間 | ： | ～ | ： |
| 保育標準時間 | ： | ～ | ： |
| 保育短時間 | ： | ～ | ： |
| 休園期間 | １号認定 | □ 夏季　　□ 冬季　　□春季□ その他： |
| 給　食 | １号認定 | □ 給食のみ　□ 弁当のみ　□給食・弁当併用　□その他： |
| 提供する場合 | □ 自園調理　□ 自園調理（業務委託） □ 外部搬入 |
| 提供日 | □ 月　□ 火　□ 水　□ 木　□ 金　□ 土　□ 日 |
| 提供内容 | □ 完全給食　□ 副食給食　□ その他： |
| アレルギー対応 | □ 有　□ 無 |
| ２号認定 | 提供方法 | □ 自園調理　□ 自園調理（業務委託） □ 外部搬入 |
| 提供内容 | □ 完全給食　□ 副食給食　□ その他： |
| アレルギー対応 | □ 有　□ 無 |
| ３号認定 | 提供方法 | □ 自園調理　□ 自園調理（業務委託） |
| アレルギー対応 | □ 有　□ 無 |
| 特別支援教育・障がい児保育 | □ 有　□ 無（無の場合 ⇒ 障がい児対応　□ 有　□ 無） |
| 延長保育 | 保育標準時間 | 朝 | ： | ～ | ： | 夕 | ： | ～ | ： |
| 保育短時間 | 朝 | ： | ～ | ： | 夕 | ： | ～ | ： |
| 利用料 | 【例】別添「園則（運営規程）」のとおり |
| 一時預かり | １号認定在園児 | 平日朝 | ： | ～ | ： | 利 用 料 | 【例】別添「園則（運営規程）」のとおり |
| 平日夕 | ： | ～ | ： |
| 土曜日 | ： | ～ | ： |
| 日曜日等 | ： | ～ | ： |
| 休園期間 | ： | ～ | ： |
| 非在園児 | 平日 | ： | ～ | ： | 利用料 |  |
| 土曜日 | ： | ～ | ： |
| 日曜日等 | ： | ～ | ： |
| 病児保育 | □ 有　□ 無 | 類型 | □ 病児型　□ 病後児型　□ その他： |
| 利 用 料 | 実費徴収 | □ 有　□ 無　（有の場合： 内容・金額を記入） |
| 【例】別添「園則（運営規程）」のとおり |
| 上乗せ徴収 | □ 有　□ 無　（有の場合： 内容・理由・金額を記入） |
|  |

確認申請書付表２（幼稚園）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設 | 名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 | 0178- | FAX番号 | 0178- |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 園　長 | フリガナ |  | 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 園長就任年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 免許・資格 | □ 幼稚園教諭免許　　□ 保育士資格□ その他： | □ 無 |
| 利用定員 |  | 年齢ごと内訳 | ５歳児 | ４歳児 | ３歳児 | 学級数 |  |
| 認可定員 |  |  |  |  |
| 教育従事者（公定価格基本分） | 必要数 |  | 人 | 実配置数（小数点第１位まで） |  | 人 |
| 設　備 | 敷地面積 |  | ㎡ | 園舎面積 |  | ㎡ |
| 園庭面積 |  | ㎡ | 園庭の１人当たり面積 |  | ㎡ |
| 園庭の場所 | □ 敷地内　□ 隣接地　□ 代替地： |
| 調理室 | □ 有　　　□ 無（無の場合 ⇒ 調理設備　□ 有　□ 無） |
| 室名 | 室 数 | 面　積 | 定　員 | １人当たり面積 |
| 保育室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| 遊戯室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| 開園時間 | 平日 | ： | ～ | ： |
| 土曜日 | ： | ～ | ： |
| 日曜日等 | ： | ～ | ： |
| 教育標準時間 | ： | ～ | ： |
| 休園期間 | □ 夏季　　□ 冬季　　□ 春季□ その他： |
| 給食 | □ 給食のみ　□ 弁当のみ　□給食・弁当併用　□その他： |
| 提供する場合 | □ 自園調理　□ 自園調理（業務委託） □ 外部搬入 |
| 提供日 | □ 月　□ 火　□ 水　□ 木　□ 金　□ 土　□ 日 |
| 提供内容 | □ 完全給食　□ 副食給食　□ その他： |
| アレルギー対応 | □ 有　□ 無 |
| 特別支援教育 | □ 有　□ 無 | （無の場合 ⇒ 障がい児対応　□ 有　□ 無） |
| 一 時 預 か り | 在 園 児 | 平日朝 | ： | ～ | ： | 利 用 料 | 【例】別添「園則（運営規程）」のとおり |
| 平日夕 | ： | ～ | ： |
| 土曜日 | ： | ～ | ： |
| 日曜日等 | ： | ～ | ： |
| 休園期間 | ： | ～ | ： |
| 非在園児 | 平日 | ： | ～ | ： | 利用料 |  |
| 土曜日 | ： | ～ | ： |
| 日曜日等 | ： | ～ | ： |
| 休園期間 | ： | ～ | ： |
| 利 用 料 | 実費徴収 | □ 有　□ 無　（有の場合：内容・金額を記入） |
| 【例】別添「園則（運営規程）」のとおり |
| 上乗せ徴収 | □ 有　□ 無　（有の場合：内容・理由・金額を記入） |
| 【例】別添「園則（運営規程）」のとおり |

確認申請書付表３（保育所）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設 | 名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 | 0178- | FAX番号 | 0178- |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 施 設 長 | フリガナ |  | 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 施設長就任年月日 | 年　　月　　日 |
| 住所 |  |
| 免許・資格 | □ 幼稚園教諭免許　　□ 保育士資格　□ その他： | □ 無 |
| 利用定員 | ２号認定 | ３号認定 | 計 | 認可定員 |
|  |  |  |  |
| 年齢ごと内訳 | ５歳児 | ４歳児 | ３歳児 | ２歳児 | １歳児 | ０歳児 |
|  |  |  |  |  |  |
| 保育従事者（公定価格基本分） | 必要数 |  | 人 | 実配置数（小数点第１位まで） |  | 人 |
| 設　備 | 敷地面積 |  | ㎡ | 園舎面積 |  | ㎡ |
| 園庭面積 |  | ㎡ | 園庭の満２歳以上児１人当たり面積 |  | ㎡ |
| 園庭の場所 | □ 敷地内　□ 隣接地　□ 代替地： |
| 室名 | 室 数 | 面　積 | 定　員 | １人当たり面積 |
| 乳児室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| ほふく室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| 保育室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| 遊戯室 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| 開園時間 | 月～土 | ： | ～ | ： |
| 日曜日等 | ： | ～ | ： |
| 保育時間 | 標準時間 | ： | ～ | ： |
| 短時間 | ： | ～ | ： |
| 給　食 | ２号認定 | 提供方法 | □ 自園調理　□ 自園調理（業務委託） |
| 提供内容 | □ 完全給食　□ 副食給食　□ その他： |
| アレルギー対応 | □ 有　□ 無 |
| ３号認定 | 提供方法 | □ 自園調理　□ 自園調理（業務委託） |
| アレルギー対応 | □ 有　□ 無 |
| 障がい児保育 | □ 有　□ 無　　（無の場合 ⇒ 障がい児対応　□ 有　□ 無） |
| 延長保育 | 保育標準時間 | 朝 | ： | ～ | ： | 夕 | ： | ～ | ： |
| 保育短時間 | 朝 | ： | ～ | ： | 夕 | ： | ～ | ： |
| 利用料 | 【例】別添「園則（運営規程）」のとおり |
| 一時預かり | 平日 | ： | ～ | ： | 利用料 |  |
| 土曜日 | ： | ～ | ： |
| 日曜日等 | ： | ～ | ： |
| 病児保育 | □ 有　□ 無 | 類型 | □ 病児型　□ 病後児型　□ その他： |
| 利　用　料 | 実費徴収 | □ 有　□ 無　（有の場合：内容・金額を記入） |
| 【例】別添「園則（運営規程）」のとおり |
| 上乗せ徴収 | □ 有　□ 無　（有の場合：内容・理由・金額を記入） |
|  |