第26号様式（第31条関係）

特定地域型保育事業者確認申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 |  |
| 事　業　所 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 事業開始（予定）年月日 | 年　　月　　日 |  |
| 種　類 | ※付表を添付すること |
| □　小規模保育事業Ａ型 | □　家庭的保育事業 |
| □　小規模保育事業Ｂ型 | □　事業所内保育事業 |
| □　小規模保育事業Ｃ型 | □　居宅訪問型保育事業 |

確認申請書付表（地域型）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　業　所 | 名称 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-mailｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 連 携 先 施 設 | 名称 |  |
| 種類 | □ 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　　　□ 地方裁量型認定こども園□ 幼稚園　　　□ 保育所　　 □ その他： |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| 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□ 屋外遊戯場の利用に関する支援　　□ 合同保育に関する支援□ 後方支援　　　　　　　　　　　　□ 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 |
| 管 理 者 | フリガナ |  | 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日 |
| 氏名 |  | 管理者就任年月日 | 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 | ３号認定 | 年齢ごと内訳 | 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： |
| 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 |  | ㎡ |
| 乳幼児の保育を行う部屋 |  |  | ㎡ |  | 人 |  | ㎡ |
| 開園時間 | 平日 | ： | ～ | ： |
| 土曜日 | ： | ～ | ： |
| 日曜日等 | ： | ～ | ： |
| 保育時間 | 保育標準時間 | ： | ～ | ： |
| 保育短時間 | ： | ～ | ： |
| 給 食 | 提供方法 | □ 自園調理　□ 自園調理（業務委託） □ 連携施設から搬入□ 連携施設以外から搬入 ⇒ 施設名： |
| アレルギー対応 | □ 有　□ 無 |
| 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「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 | ： | ～ | ： |
| 利 用 料 | 実費徴収 | □ 有　□ 無　（有の場合： 内容・金額を記入） |
| 【例】別添「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） |
|  |