付表１　特定地域型保育事業者の確認に係る記載事項

特定地域型保育事業者確認申請書

年　　月　　日

宜野湾市長　　　殿

　　　　　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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置者 | 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 |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | | ※既に事業者番号が付番されている場合は記入 | | | | | | |
| 事業開始（予定）年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | | | | | | 1号認定 | 4歳児以上 | | | 3歳児 | |  | 5歳児 | 4歳児 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | |  | | | | | | 2号認定 | 4歳以上児 | | | 3歳児 | |  | 5歳児 | 4歳児 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | |  | | | | | | 3号認定 | 1・2歳児 | | | 0歳児 | |  | 2歳児 | 1歳児 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |   設 | フ　リ　ガ　ナ  施　設　名　称 | |  | | | | |
|  | | | | |
| 施設の種類 | | □小規模保育(□A型　　□B型　　□C型)  □家庭的保育  □居宅訪問型保育  □事業所内保育(□保育所型　　□小規模型) | | | | |
| 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 |  | | | |
| 管理者(園長等)の氏名  ・生年月日 | | フリガナ  氏　　名 |  | | 生年月日 | 年　 月　 日  （満　　歳） |
|  | |
| 管理者(園長等)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 |  | | | |
| 認可年月日 | | 年　　　　月　　　　日 | | | | |
| 利用定員 |  | | | | | | |
| 3号認定 | 1・2歳児 | | | | | 0歳児 |
|  | | 2歳児 | 1歳児 | |
| 人 | 人 | | 人 | 人 | | 人 |
| 地域枠の人数（事業所内保育事業のみ） | | | | | | |
| 3号認定 | 1・2歳児 | | | | | 0歳児 |
|  | | 2歳児 | 1歳児 | |
| 人 | 人 | | 人 | 人 | | 人 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認　可　定　員 | ５歳児 | ４歳児 | ３歳児 | ２歳児 | １歳児 | ０歳児 |
|  |  |  |  |  |  |
| 添付書類 | □特定地域型保育事業の確認申請に関する誓約書  □認可又は認定証等の写し  □設置者の定款、寄付行為等及びその他登記事項証明書  □建物の構造概要及び図面(角質の用途及び面積を示すもの)  □設備の概要(各室の名称及び面積を示すもの)  □運営規定  □利用者又はその家族からの苦情を処理するために講ずる措置の概要  □職員の勤務体制・勤務形態一覧表  □申請に係る事業所の資産状況  □重要事項説明書又は入園のしおり、契約書等(保護者への重要事項説明時に交付する文書)  □役員の氏名、生年月日、住所一覧表  □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  □連携施設(居宅訪問型保育事業に関しては、居宅訪問型保育連携施設)に関する協定書  □その他確認に関し必要と認める事項 | | | | | |