

特定子ども・子育て支援施設等確認申請書

年 月 日

文京区長 殿

日付は空欄でお願いします。

※東京都にご提出いただいた
「認可外保育施設設置届」を
参考にご記入ください。

申請者所在地 文京区春日〇-〇-〇
 名称 文京 太郎
 代表者名 文京 太郎

子ども・子育て支援法第30条の11第1項の規定による確認を受けたいので、同法第58条の2の規定により、以下のとおり関係書類を添えて申請します。

1 申請者に関する事項

設置主体	<input type="checkbox"/> 法人 (<input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 公立大学法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他法人(宗教法人等)) <input checked="" type="checkbox"/> 法人以外 (<input checked="" type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 任意団体)		
設置者・事業者名※	文京 太郎 (キッズライン)		
設置者・事業者の主たる事務所の所在地	〒 112-0000 文京区春日〇-〇-〇 TEL: 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス: 〇〇@〇〇.com		
代表者	職名	フリガナ	ブンキョウ タロウ
		氏名	文京 太郎
	住所	文京区春日〇-〇-〇	生年月日 昭和 〇〇年 〇月 〇日

登録事業者名もご記入ください。

※ 設置者又は経営者が株式会社、各種法人又は任意団体の場合は、社名、法人名又は団体名を記入してください。

2 施設・事業に関する事項

事業開始(予定)年月日	令和〇年〇月〇日	
施設・事業の種類	区分	添付様式
	<input type="checkbox"/> 認定こども園、幼稚園、特別支援学校幼稚部	付表1
	<input checked="" type="checkbox"/> 認可外保育施設	付表2
	<input type="checkbox"/> 預かり保育事業(在園児を対象)	付表3
	<input type="checkbox"/> 一時預かり事業(在園児以外を対象)	
	<input type="checkbox"/> 病児保育事業	

1,2についてはご提出不要です。
 3は様式添付(誓約書)があります。
 または、文京区HPからもダウンロード
 いただけます。

(添付書類)

- 1 定款、寄附行為等及びその登記事項証明書等
- 2 役員の氏名、生年月日及び住所の一覧
- 3 法第58条の10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

付表2 (認可外保育施設)

「無」の場合、一定の期間までに基準を満たさないと無償化の対象外となります。

1 届出等に関する事項

児童福祉法第59条の2第1項の規定による届出を行った年月日	平成〇〇年 〇月 〇日
事業開始(予定)年月日	〇〇年 〇月 〇日
認可外保育施設指導監督基準を満たす証明書の交付の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
認可外保育施設指導監督基準を満たす予定の年月日※	令和〇年 〇月 〇日

※認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書が交付されていない施設のみ記入してください

2 施設に関する事項

居宅訪問型(いわゆるベビーシッター)以外の施設等

施設の種類の種類	<input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設以外 <input checked="" type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設	
名称	文京 太郎 (キッズライン) 居宅訪問型(いわゆるベビーシッター)	
所在地	〒 112-0000 文京区春日〇-〇-〇	
	TEL: 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇	メールアドレス: 〇〇@〇〇.com
管理者	フリガナ	ブンキョウ タロウ
	氏名	文京 太郎
	住所	文京区春日〇-〇-〇
	生年月日	昭和 〇〇年 〇月 〇日

3 運営に関する事項

(1) 開所時間・保育提供可能時間

	通常開所時間/通常保育提供可能時間	時間外開所時間/時間外保育提供可能時間	備考
平日	8:00 ~ 17:30	17:30 ~ 20:00	
土曜日	8:00 ~ 17:30	~	
日曜・祝日	~	~	

※24時間表記で記入してください。

(2) 提供するサービス内容

提供するサービス種別	対象年齢※			
<input checked="" type="checkbox"/> 月極契約	1歳	ヶ月~	6歳	ヶ月
<input type="checkbox"/> 定期利用	歳	ヶ月~	歳	ヶ月
<input checked="" type="checkbox"/> 一時預かり	歳	10ヶ月~	6歳	ヶ月
<input type="checkbox"/> 夜間保育	歳	ヶ月~	歳	ヶ月
<input type="checkbox"/> 24時間保育				ヶ月
<input type="checkbox"/> その他 ()				ヶ月

時間単位等の場合、8時間保育した場合の金額を入れてください。

※1歳未満児の場合のみ、月齢まで記入してください。

(3) 利用料金等

	保育料				
	月極額	定期契約	一時預かり	夜間保育	24時間保育
0歳児	60,000円		8,000円		
1歳児	60,000円		8,000円		
2歳児	60,000円		8,000円		
3歳児	50,000円		7,000円		
4歳児	50,000円				
5歳児	40,000円				
保育料以外の利用料	総額	入会金	入会料	日用品費・文房具費	行事参加費
	18,000円	10,000円	食事代	通園送迎費 () ()	
		8,000円			

保育料と食事代は必ず区分して記入してください。

※年齢により料金が異なる場合は、料金がわかるものを別途添付して下さい。

年齢別の定員がない場合は合計のみ記載してください。

(4) 入所定員

0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計
						2人

(5) 職員の配置

①の項目は記入不要です。

①施設長 常勤 非常勤

常勤換算後の人数※

※一日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[保育業務への従事] 従事する (資格欄にも記入してください) 従事しない

[資格] 保育士 看護師 准看護師 その他 ()

②保育従事者 常 勤 非常勤 総 数 1人

常勤換算後の人数※ (人) (人) (人)

※一日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

常勤換算後の人数※は記入不要です。

職 種	常 勤	非常勤	合計
保育士			0人
看護師			0人
准看護師			0人
家庭的保育者			0人
その他 (無 資 格)			1人
合計	0人	0人	1人

常勤・非常勤の区別がない場合は、総数・合計の欄のみご記入ください。

資格があればご記入ください。ない場合は、その他 () に「無資格」とご記入ください。

③その他の職員 常 勤 非常勤 総 数 0人

常勤換算後の人数※ (人) (人) (人)

※一日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

職 種	常 勤	非常勤	合計
調理員			0人
その他 ()			0人
その他 ()			0人
その他 ()			0人
合計	0人	0人	0人

④合計 (①+②+③) 常 勤 非常勤 総 数 1人

常勤換算後の人数※ (人) (人) (人)

※一日の勤務延時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[資格別の内訳]

職 種	常 勤	非常勤	合計
保育士			0人
看護師			0人
准看護師			0人
家庭的保育者			0人
調理員			0人
その他 (無 資 格)			1人
その他 ()			0人
その他 ()			0人
合計	0人	0人	1人

