

認可外保育施設設置届

令和〇年〇月〇日

愛知県知事

殿

設置者 住 所 〔主たる事務所の所在地〕

〇〇市〇〇町1-2

氏 名 〔名称及び代表者氏名〕

株式会社〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

認可外保育施設を設置しましたので、児童福祉法第59条の2第1項の規定により、別紙のとおり届けます。

（別紙内容）

- 1 施設の名称及び所在地
- 2 建物その他の設備の規模及び構造
- 3 事業を開始した年月日
- 4 施設の管理者の氏名及び住所
- 5 開所している時間
- 6 提供するサービスの内容及び当該サービスの提供につき利用者が支払うべき額に関する事項
- 7 届出年月日の前日において保育している乳幼児の人数
- 8 入所定員
- 9 届出年月日の前日において保育に従事している保育士その他の職員の配置数及び勤務の体制
- 10 保育士その他の職員の配置数及び勤務の体制の予定
- 11 法第6条の3第11項に規定する業務を目的とする施設の設置者、1日に保育する乳幼児の数が5人以下である施設（児童福祉法施行規則第49条の2各号に掲げるものを除く。）設置者にあつては、当該設置者及び職員に対する研修の受講状況
- 12 保育する乳幼児に関して契約している保険の種類、保険事故及び保険金額
- 13 提携している医療機関の名称、所在地及び提携内容
- 14 提供するサービスの内容に関する情報をインターネットを利用して公衆が閲覧することができる状態に置いてこれを伝達し、かつ、当該情報の伝達を受けた保護者が当該サービスの利用を目的として電子メールその他の電気通信を利用して当該情報を伝達する設置者と相互に連絡することができるようにする方法を用いようとする設置者にあつては、当該情報を公衆に伝達するための電気通信の送信元を識別するための送信元識別符号

備考 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。

① 施設の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 保育室 ベビーホテル 企業内 病院内 企業主導型保育事業 <small>※企業主導型保育事業の場合は、通知され次第、企業主導型保育事業運営費助成決定通知書を添付すること。</small>					
② 施設の名称	〇〇保育室					
③ 施設の所在地	〒000-0000 〇〇市〇〇町1-2		Tel 0000-00-0000			
	最寄り駅	〇〇 線 〇〇 駅	バス 〇分 徒歩 〇分			
④ 設置主体	個人 <input checked="" type="checkbox"/> 株式会社 社会福祉法人 NPO法人 その他法人 任意団体					
⑤ 設置者名	株式会社〇〇					
⑥ 設置者住所	〒000-0000 〇〇市〇〇町1-2					
	Tel 0000-00-0000	メールアドレス 〇〇〇〇@〇〇				
⑦ 代表者名	(氏名) 〇〇 〇〇	(職名)	代表取締役			
⑧ 管理者名	(氏名) △△ △△	(職名)	施設長			
⑨ 管理者住所	〒000-0000 〇〇市〇〇町1-2					
	Tel 0000-00-0000	メールアドレス 〇〇〇〇@〇〇				
⑩ 事業開始年月日	令和 〇年 〇月 〇日					
⑪ 系列施設	(系列施設数 箇所〔直営店・FC〕)		無			
	有 うち都道府県内 箇所)					
⑫ 施設・設備	専用設備	<input checked="" type="checkbox"/> 乳児室 <input type="checkbox"/> ほふく室 <input checked="" type="checkbox"/> 保育室または遊戯室 <input checked="" type="checkbox"/> 調理室 医務室 <input checked="" type="checkbox"/> 児童用便所				
	室名	保育室等	乳児室	ほふく室	保育室または遊戯室	
	室数	〇〇 室	〇 室	室	〇 室	
	面積	△△ m <sup>2</sup>	△ m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	△ m <sup>2</sup>	
	調理室ではなく、ミニキッチン等の調理設備がある場合も、「調理室」欄に記載してください。	調理室	医務室	便所	その他	合計
		〇 室 △ m <sup>2</sup>	室 m <sup>2</sup>	〇 室 △ m <sup>2</sup> 便器 〇 個	〇 m <sup>2</sup>	〇〇〇 m <sup>2</sup>
屋外遊戯場(園庭)	有 ( m <sup>2</sup> )	無 → 無の場合の公園など付近で子どもを安全に遊ばせることが可能な場所	有	無		
建物の構造	<input checked="" type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> 鉄筋コンクリート造 <input type="checkbox"/> れん瓦造 <input type="checkbox"/> 木造 その他 ( )		建物の	〇 階		
建物の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 専用建物 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 事務所ビル <input type="checkbox"/> 業務用ビル その他 ( )					
立地場所	<input checked="" type="checkbox"/> 住宅地 <input type="checkbox"/> オフィス街 <input type="checkbox"/> 商店街 <input type="checkbox"/> 工業地 <input type="checkbox"/> 駅ビル・駅隣接 <input type="checkbox"/> その他					
⑬ 開所時間	通常開所時間	時間外開所時間	備考			
	平日	8 : 00 ~ 19 : 00	19 : 00 ~ 20 : 00			
	土曜日	8 : 00 ~ 19 : 00	: ~ :			
	日・祝祭日	: ~ :	: ~ :			

「保育室等」には、「乳児室」「ほふく室」「保育室または遊戯室」の合計を記載してください。

調理室ではなく、ミニキッチン等の調理設備がある場合も、「調理室」欄に記載してください。

⑭ 提供するサービス内容  対象年齢が0歳児の場合は、月齢まで記載してください。	・月極契約 (対象年齢 ○ 歳 ○か月 ~ ○ 歳)	※1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。  ※2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。
	・定期契約 ( " 歳 ~ 歳)	
	・一時預かり ( " ○ 歳 ○か月 ~ ○ 歳)	
	・夜間保育 ( " 歳 ~ 歳)	
	・24時間保育 ( " 歳 ~ 歳)	
	・ ( ) ( " 歳 ~ 歳)	
⑮ 利用料金設定状況	月単位 週単位 日単位 時間単位 日中・夜間別 所得別 その他 ( ) 設定なし	

⑯ 利用料金	利用形態	月極額	定期契約	一時預かり	( )	その他
	年齢	(月)	単位(時間)	単位(時間)	単位( )	
利 用 料 金	0歳児	○○○ 円	円	○○ 円	円	・食事代 ○○ 円
	1歳児	○○○ 円	円	○○ 円	円	・入会金 ○○ 円
	2歳児	○○○ 円	円	○○ 円	円	・キャンセル料 円
	3歳児	○○○ 円	円	○○ 円	円	・日用品・文房具費 円
	4歳児	○○○ 円	円	○○ 円	円	・行事参加費 円
	5歳児	○○○ 円	円	○○ 円	円	・通園送迎費 ○○ 円
	6歳以上(就学前)	○○○ 円	円	○○ 円	円	( ) 円
	学童	円	円	円	円	( ) 円

※上記料金の記載に当たり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。

	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上(就学前)	学童	計
⑰ 定員	合計の定員数を「計」に記載してください。 また、年齢別の定員内訳を設定している場合は、それぞれの年齢欄に記載してください。								○○ ( )

※事業所内保育を目的とする施設の場合、( )内にはその雇用する労働者の監護する乳幼児以外の定員を再掲すること。

⑱ 届出年月日の前日において保育している児童の人数 (令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日現在)										
年 齢		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	6歳以上(就学前)	学童	計
在 園 時 間	昼 間	午後8時までにお迎え	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
	夜 間	午後10時までにお迎え	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
	深 夜	午後10時～午前2時までにお迎え	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
	宿 泊	午前2時～翌朝にお迎え	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
	24時間	24時間お迎えなし	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
	計		( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

※ ( )内には、一時預かり児童数を再掲すること。

⑱ 保険状況加入	加入	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他（ ）
	※保険契約書別添	保険事故(内容)	身体、財物、死亡・後遺障害、入院、通院
	未加入	保険金額	〇〇〇〇円 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">保険契約書の写しを添付してください。</span>
⑳ 提携医療機関		機関名	〇〇病院
		所在地	〒000-0000 〇〇市〇〇町1-2
		電話番号	0000-00-0000
		提携内容	緊急時の対応、定期健康診断

㉑ 届出年月日の前日において職務に従事している職員の配置数 (令和〇年〇月〇日現在)																
A 施設長		B 保育従事者 (Aを除く)		C その他職員 (A, Bを除く)		D 合計 (A+B+C)										
1 人 ( 〇 ) 人		〇 人 ( 〇 ) 人		〇 人 ( 〇 ) 人		〇 人 ( 〇 ) 人										
※上記 ( ) 内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。																
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	〇人	非常勤	〇人	常勤	〇人	非常勤	〇人	常勤	〇人	非常勤	〇人		
	・保育業務への従事		保育士	〇人	保育士	〇人	調理員	〇人	調理員	人						
	○ 従事している		看護師	人	看護師	人	その他	人	その他	〇人						
	○ 従事していない		准看護師	人	准看護師	人	( )	( )	( 事務員 )							
	・資格(従事している場合に記入)		保育士	その他	人	その他	〇人	届出年月日の前日に、実際に勤務した職員の人数を記載してください。また、A施設長及びB保育従事者のうち、有資格者については、資格が確認できる書類を添付してください。								
	○ 保育士		看護師	( )	( 幼稚園教諭 )											
○ 准看護師		その他 ( )														

\* 有資格者(保育士、看護師・准看護師)については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

㉒ ㉑のうち、届出年月日の前日において保育に従事している者の配置数及び勤務の体制													
ア 有資格者(保育士、看護師・准看護師の資格あり)													
職名	勤務形態	勤務時間帯										勤務開始 ～ 終了時間	勤務時間
(例) 保育従事者(保育士)	常勤 ・ 非常勤	～8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時～	8:00 ～ 17:00	8時間
	常勤 ・ 非常勤	㉑のA施設長(施設長が保育に従事している場合)及びB保育従事者のうち、有資格者(保育士、看護師または准看護師)の、届出年月日の前日に実際に勤務した実績について記載してください。なお、幼稚園教諭はイに記載してください。											
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
常勤換算後の人数 総勤務時間		各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合であっても、「常勤換算後の人数」は記載してください。										総勤務時間	〇時間
( 〇 ) 時間		÷ 8時間 = ( 〇 ) 人											

\* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

イ ア以外の保育従事者													
職名	勤務形態	勤務時間帯										勤務開始～終了時間	勤務時間
	常勤・非常勤	～8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時～	～	
	常勤・非常勤	①のA「施設長」(施設長が保育に従事している場合)及びB「保育従事者」のうち、有資格者以外(幼稚園教諭、子育て支援員、無資格の保育補助等)の、届出年月日の前日に実際に勤務した実績について記載してください。											
	常勤・非常勤												
	常勤・非常勤												
	常勤・非常勤											～	
常勤換算後の人数 総勤務時間		各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合であっても、「常勤換算後の人数」は記載してください。										総勤務時間	○時間
( ○ ) 時間		÷ 8時間 = ( ○ ) 人											

\* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

⑳ 嘱託医の有無	有 無
㉑ 管理栄養士・栄養士の有無	管理栄養士 ( ○ ) 人      栄養士 ( ○ ) 人

㉒ 職務に従事している職員の配置予定数 (平均的な職員配置)												
A 施設長		B 保育従事者 (Aを除く)				C その他職員 (A, Bを除く)				D 合計 (A+B+C)		
1 人 ( ○ ) 人		○ 人 ( ○ ) 人				○ 人 ( ○ ) 人				○ 人 ( ○ ) 人		
※上記 ( ) 内には、1日の勤務延べ時間数を8で除した常勤換算後の人数を記載すること。												
資格の有無等	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
	○人	○人	○人	○人	○人	○人	○人	○人	○人	○人	○人	○人
	・保育業務への従事 ○人 ○人	保育士 ○人 ○人	保育士 ○人 ○人	保育士 ○人 ○人	調理員 ○人 ○人	調理員 ○人 ○人	調理員 ○人 ○人	調理員 ○人 ○人	調理員 ○人 ○人	調理員 ○人 ○人	調理員 ○人 ○人	調理員 ○人 ○人
	・資格(従事している場合に記入)	保育士 ○人 ○人	看護師 ○人 ○人	看護師 ○人 ○人	准看護師 ○人 ○人	准看護師 ○人 ○人	准看護師 ○人 ○人	准看護師 ○人 ○人	准看護師 ○人 ○人	准看護師 ○人 ○人	准看護師 ○人 ○人	准看護師 ○人 ○人
平均的な1日の勤務予定職員の人数を記載してください。 また、A施設長及びB保育従事者のうち、有資格者については、資格が確認できる書類を添付してください。												

\* 有資格者(保育士、看護師・准看護師)については、保育士登録証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

⑳ ㉔のうち、保育に従事している者の配置数及び勤務体制の予定													
ア 有資格者（保育士、看護師・准看護師の資格あり）													
職名	勤務形態	勤務時間帯			勤務開始～終了時間	勤務時間							
(例) 保育従事者（保育士）	常勤 ・ 非常勤	～8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時～	8:00 ～ 17:00	8時間
	常勤 ・ 非常勤	㉑のA施設長（施設長が保育に従事している場合）及びB保育従事者のうち、有資格者（保育士、看護師または准看護師）の、平均的な1日の勤務予定について記載してください。 なお、幼稚園教諭はイに記載してください。											
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
常勤換算後の人数 総勤務時間		各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合であっても、「常勤換算後の人数」は記載してください。										総勤務時間	○時間
( ○ ) 時間		÷ 8時間 = ( ○ ) 人											

\* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

イ ア以外の保育従事者													
職名	勤務形態	勤務時間帯			勤務開始～終了時間	勤務時間							
	常勤 ・ 非常勤	～8時	10時	12時	14時	16時	18時	20時	22時	24時	2時～	～	
	常勤 ・ 非常勤	㉑のA「施設長」（施設長が保育に従事している場合）及びB「保育従事者」のうち、有資格者以外（幼稚園教諭、子育て支援員、無資格の保育補助等）の、平均的な1日の勤務予定について記載してください。											
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
	常勤 ・ 非常勤												
常勤換算後の人数 総勤務時間		各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合であっても、「常勤換算後の人数」は記載してください。										総勤務時間	○時間
( ○ ) 時間		÷ 8時間 = ( ○ ) 人											

\* 当届出書に各保育従事者の勤務の体制がわかる勤務割表等を添付した場合は、職員別の勤務時間帯の記入は不要。ただし、常勤換算後の人数は必ず記入すること。

研修を受講している場合は、研修修了証の写しや研修を受講したことがわかる書類を添付してください。	⑳ 施設に在籍している保育従事者数	○	人	
	(内訳) 保育士	○	人	
	看護師・准看護師		人	
	居宅訪問型保育研修（基礎研修）修了者		人	
	子育て支援員研修（地域保育コース）修了者		人	
	子育て支援員研修（上記以外）修了者		人	
	家庭的保育者等研修修了者		人	
	その他（ <b>幼稚園教諭</b> ）	○	人	
㉑ 職員の研修等の参加状況	参加（研修名等： ○ 年 ○ 月 ○○○研修	参加者数	○名	無
	（研修名等： 年 月	参加者数	名	
	（研修名等： 年 月	参加者数	名	

\* 研修の終了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類を添付すること。

㉒ 子どもの預かりサービスのマッチングサイトのURL	
----------------------------	--

\* マッチングサイトのページを印刷する等、マッチングサイトにより提供するサービスに関する情報を伝達等していることが分かる書類を添付すること。

㉓ 設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別（受けたことがある場合には、その命令の内容を含む。）	有 ・ <b>無</b>	(有の場合、その命令の内容) 事業停止命令 ・ 施設閉鎖命令 その命令を行った都道府県等名及び年月日 ( : 年 月 日)
--	--------------	--

## 記載上の注意

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・保育室……………一般の認可外保育施設。
  - ・ベビーホテル……………保育室のうち夜8時以降の保育や宿泊を伴う保育を行うもの。
  - ・企業内……………企業内等に設置され、主に従業員の乳幼児を保育する目的で設置されたもの。
- 【①】
- ・病院内……………病院内等に設置され、主に従業員の乳幼児を保育する目的で設置されたもの。
  - ・企業主導型保育事業……………児童育成協会が実施する企業主導型保育事業（整備費及び運営費）に申請及び申請予定の場合に該当するもの。

次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・個人……………個人が設置するもの。
  - ・株式会社……………株式会社が設置するもの。
  - ・社会福祉法人……………社会福祉法第22条で定義される法人が設置するもの。
- 【④】
- ・NPO法人……………特定非営利活動促進法に基づいて特定非営利活動を行うことを主たる目的とし、同法の定めるところにより設立された法人が設置するもの。
  - ・その他法人……………上記のいずれにも該当しない法人が設置するもの。（医療法人等、有限会社、商法に基づかない法人はここに入ります。）
  - ・任意団体……………保護者が共同で設置しているもの等、法人ではない団体。

【⑦】 設置者が法人、民間会社、任意団体等の場合は、その代表者の氏名及び職名を記入してください。

【⑧】 管理者名は、施設長等貴施設における保育の実施責任者の氏名及び職名を記入してください。

【⑩】 系列施設数は、届出施設を含めた数を記入し、届出施設の所在する都道府県内にある系列施設数を内数として記入してください。

【⑫】 ○専用設備

貴施設において当てはまる専用設備全てを○で囲んでください。なお、○で囲んだ専用設備については、室数、面積等を整数（小数点以下四捨五入）で記入してください。乳児室、ほふく室、保育室または遊戯室の区分けなく1室で保育している場合、これらのいずれも○で囲まず、保育室等の欄に面積を整数（小数点以下四捨五入）で記入してください。

- ・乳児室……………乳児（1歳に満たない児童）のための部屋
- ・ほふく室……………はいはい（手足を使ってはい進む）するための部屋

○屋外遊戯場（園庭）……………園庭。付近の公園等共用の遊び場は含みません。

○建物の形態

貴施設として利用されている建物の形態について、次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・専用建物……………保育専用を使用している一戸建て施設
- ・集合住宅……………マンション等の一部を保育に使用している場合
- ・事務所ビル……………事務所が主なビルの一部を保育に使用している場合
- ・業務用ビル……………事務所ビル以外のビルの一部を保育に使用している場合
- ・その他……………上記のいずれにも該当しないもの

○立地場所

貴施設の立地場所について、次のうち当てはまるもの1つを○で囲んでください。

- ・住宅地……………住宅が主となる場所
- ・オフィス街……………事務所や会社が建ち並んでいる場所
- ・商店街……………商店が建ち並んでいる場所。駅建物内や駅前にある場合は「駅ビル・駅隣接」を○で囲んでください。
- ・工業地……………工場が主となる場所
- ・駅ビル・駅隣接……………駅舎と一体となったビル、駅近隣となる場所（近隣の目安は駅から徒歩5分以内。）
- ・その他……………上記のいずれにも該当しないもの

【⑬】 24時間表示（00時00分～23時59分）で記入してください。24時間保育を実施している場合には、00時00分～00時00分と記入してください。なお、時間外開所時間は、通常の開所時間外で、利用者の希望に応じ、開所を行う場合にその時間を記入してください。

【⑭】 各サービスの定義は以下のとおりであり、貴施設において提供しているサービス全てを○で囲み（該当するものが無い場合は（ ）内に記載し）、受入可能な児童の年齢（0歳児については月齢まで）について記入してください。

<月極契約>

入所児童の保護者と月単位で保育日や保育時間を定めて契約し、月を通して継続的に保育サービスを提供するもの。

<定期契約>

入所児童の保護者と日単位又は時間単位で定期的に契約し、継続的に保育サービスを提供するもの。（月極契約を除く。）



<一時預かり>

入所児童の保護者と日単位又は時間単位で不定期に契約し、保育サービスを提供するもの。

<夜間保育>

午後8時を越えて保育を実施し、宿泊を伴わない保育サービスを提供するもの。

<24時間保育>

24時間のいずれの時間帯でも保育サービスを提供するもの。

【15】 利用料金の設定として、当てはまるもの全てを○で囲んでください。

利用料金について利用形態別、年齢別に記入してください。なお、別途食事代、入会金、キャンセル料等が必要な場合にはその費用についても記入してください。記入に当たり、当様式により難しい場合は利用形態別、年齢別に料金がわかる書類を添付してください。

【16】 定員について特に定めがない場合には、貴施設において職員配置や設備の面を考慮して同時に保育を行うことが可能な人数を記入してください。

届出年月日の前日現在の満年齢により、年齢別の児童数を記入してください。一時預かりの児童も含みます。

【17】 一時預かりの児童数は（ ）内に再掲してください。「学童」は届出年月日の前日にあなかった小学生以上の児童数を記入してください。

【18】 保険加入状況については、入所児童に関する保険に限定し、施設設備に対する火災保険等は含めないでください。なお、保険会社との契約書類を添付してください。

【19】 提携医療機関については、具体的な提携内容を記入してください。

【20～22】

届出年月日の前日において職務に従事している全ての職員について配置数を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、勤務していた時間帯を記入し、有資格者と有資格者以外に分けて、常勤換算（有資格者及び有資格者以外の職員別にそれぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、施設長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

【23】 管理栄養士と栄養士のそれぞれの人数を記入してください。0人の場合は、「0」と記入してください。

【25～26】

職務に従事する全ての職員について配置予定数（貴施設における平均的職員配置数）を記入し、うち、実際保育に従事している職員については、勤務する時間帯を記入し、有資格者と有資格者以外に分けて、常勤換算（有資格者及び有資格者以外の職員別にそれぞれの勤務延べ時間数の合計を8時間で割ったもの）したものを記入してください。なお、施設長についても実際に保育に従事している場合はこれに含めてください。

【27】 保育に従事している職員の有資格者数並びにこれまでの研修の受講状況について記入してください。なお、施設長についても実際に保育に従事している場合は研修の受講状況について記入ください。

【28】 職務に従事する全ての職員（施設長、保育従事者、調理員、その他の職員）の研修等の直近3回の参加状況について記入してください。

【29】 子どもの預かりサービスのマッチングサイトを利用する施設においては、利用するマッチングサイトのURLを記入してください。ただし、施設自らのウェブサイトを利用して、保護者と施設とが相互に連絡する場合は除きます。

既存の図面を添付する際であっても、各室名、各室の面積、消火器の位置(○印)、消火栓の位置(「栓」の字)を図面上に記入してください。

- 注
- 1 概略図でよいこと（既存のものがあれば、それを添付してもよいこと）。
  - 2 各室名及び各室の面積を平面図上に記入すること。
  - 3 消火器は○印を、消火栓は「栓」の字を平面図上に記入すること。

別紙2 保育従事者の状況（令和〇年〇月〇日現在）

職氏名	年齢	資格の有無 (資格番号)	常勤 非常勤	勤務時間	出勤		備考
					週の出勤日数	休日勤務の有無	
〇〇 △△	〇〇	有(〇〇〇〇)	常勤	8:00~17:00	5	有	記載例
〇〇 △△	〇〇	有(〇〇〇〇)	常勤	11:00~20:00	5	有	
〇〇 △△	〇〇	無	非常勤	9:00~15:00	4	無	
有資格者については、資格が確認できる書類を添付してください。 保育に従事しない職員(調理員、事務員等)については、記入しないでください。							
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			
				~			

- 注
- 1 経営者でも保育に従事する場合は記入すること。
  - 2 保育従事者のうち、調理を担当する者については、備考に「調理」と記入すること。
  - 3 資格については、保育士、看護師又は准看護師資格を有する場合に記入すること。幼稚園教諭免許のみ取得している者については、備考にその旨記入すること。
  - 4 常勤職員とは、一日6時間以上かつ月20日以上勤務する者のことをいう。
  - 5 勤務時間については、24時間制で記入し、主となる勤務時間について記入すること。