様式１

令和　　年　　月　　日

川西市小規模保育事業Ａ型整備・運営事業者

応募申込書

　　　　川西市長　　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者(職・氏名)

「川西市小規模保育事業Ａ型整備・運営事業者募集要項」の応募資格を満たしており、関係書類を添えて申請します。

申請にあたっては、募集要項に記載の内容を遵守するとともに、申請内容及び関係書類等に虚偽がないこと、事業者として決定した場合は提案内容について誠実に履行することを誓約します。

記

１　施設概要

　（１）名称

　（２）整備場所　　（　　　　　）中学校区

　　　　　　　　　　　　住所：川西市

　　　（３）物件区分　　賃貸物件　　・　　自己所有物件

２　開所予定年月日　　　令和　　年　　月　　日

３　提出書類　　　　　　　　　別添のとおり

様式２

**事業者（法人）概要書**

１．概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者（法人）の名称 | 　 | 代表者名 | 　 |
| 主たる事務所の所在地等 | 〒　　　－ |
| 　電話　　　　　　（　　　　） |
| 　ＦＡＸ |
| 設立認可年月日 | 　昭和・平成・令和　　　　年　　　月　　　日 |
| 事業者（法人）の沿革 |  |
| 運営施設の概要（令和5年4月1日現在）※認定こども園、保育所、小規模保育施設など | 施設名 | 施設種別 | 施設所在地 | 開園(所)年度 | 定員 | 在籍数 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 　 | 　 |  |
| 役員等の状況 | 理事　　　　人　、　監事　　　人　、　評議員　　　人 |
| 資産の状況（令和5年3月31日現在） | 基本財産 | 種類 | 金額（評価額） | 内容等 |
| 不動産 | 　　　　　　　円 | 所在地面積　　　　　　㎡ |
| 現金等 | 　　　　　　円 | 　 |
| 運用財産 | 現金 | 　　　　　　　円 | 　 |
| その他 | 　円 | （内訳）　 |
| 合　計 | 円 |
| 借入金の状況（令和5年3月31日現在） | 借入先 | 借入金額 | 償還残額 | 償還残年数 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |

様式２

２．事業者（法人役員）名簿（令和　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 年齢 | 住所 | 職業 | 当初役員就任年月日 | 法人との関係 | 社会福祉関係歴 | 他の法人役員就任状況（法人名） |
|  |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |  |
|  |  |  |  |  | 年　月　日 |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 年　月　日 | 　 | 　 | 　 |

様式２

３．代表者（法人理事長）　履歴書（令和5年4月1日現在）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ | 　 | 生年月日　 |
| 氏　名　 |  | 明治・大正・昭和・平成　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　所 | 〒　　　－ | 電話 | （　　　　） |
| 連絡先 | 〒　　　－ | 電話 | （　　　　） |
| 年　月～　年　月 | 学　　　歴　　　　・　　　　職　　　歴 |
|  |  |
| 年　月～　年　月 | 社会福祉・教育関係歴、社会活動歴 |
|  |  |
| 年　　　　月 | 賞　　　　　　　　　　　　　　罰 |
| 　　　　　　 | 　　　　　 |

様式２

４．施設運営の実施状況

○現在運営する施設の概要を施設ごとに記入すること。

　※施設のパンフレット等を添付

|  |
| --- |
| 施　設　１ |
| 施設名称 | 　 |
| 施設所在地 | 　 |
| 施設開設年月 | 　S・H・R　　　　年　　　　月　　　　　　 |
| 施設の主たる種類 | 　 |
| 土地・建物の所有関係等 | 土地 | 法人所有・貸借 | 敷地面積 | 　　　　　　　㎡ |
| 建物 | 法人所有・貸借 | 建築年度 | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年度 |
| 建築面積 | 　　　　　　　㎡ | 延床面積 | 　　　　　　　㎡ |
| 入所（園）定員 | 人（R5.4.1現在） | 入所人数 | 人（R5.4.1現在） |
| 施設（園）長氏名 |  | 　現職経験年数　　　　 | 　　　　　　　年 |
| 職員の状況（R5.4.1現在） | 職　　種 | 正規職員数 | 臨時職員等数 |
|  | 人 | 人 |
|  | 人 | 人 |
|  | 人 | 人 |
| 合　　計 | 人 | 人 |
| 施設の特徴等 |  |

|  |
| --- |
| 施　設　２ |
| 施設名称 | 　 |
| 施設所在地 | 　 |
| 施設開設年月 | 　S・H・R　　　　年　　　　月　　　　　　 |
| 施設の主たる種類 | 　 |
| 土地・建物の所有関係等 | 土地 | 法人所有・貸借 | 敷地面積 | 　　　　　　　㎡ |
| 建物 | 法人所有・貸借 | 建築年度 | Ｓ・Ｈ・Ｒ　　年度 |
| 建築面積 | 　　　　　　　㎡ | 延床面積 | 　　　　　　　㎡ |
| 入所（園）定員 | 人（R5.4.1現在） | 入所人数 | 人（R5.4.1現在） |
| 施設長（園）氏名 | 　 | 現職経験年数 | 　　　　　　　年 |
| 職員の状況（R5.4.1現在） | 職　　種 | 正規職員数 | 臨時職員等数 |
|  | 人 | 人 |
|  | 人 | 人 |
|  | 人 | 人 |
| 合　　計 | 人 | 人 |
| 施設の特徴等 |  |

＊　施設数が増える場合は、適宜本表を追加してください。

様式３

事業計画書

**１．応募区分**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種別 | 小規模保育事業Ａ型 |
| 設置する中学校区 | 中学校区 |

**２．名称及び所在地**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 施設名称 |  |
| 施設所在地 |  〒 　 －川西市 |

**３．事業の利用定員・料金等**

|  |  |
| --- | --- |
| 定 員※( )内に保育短時間認定に係る定員数を記入してください。 |  |
| ３号認定 |  | ０歳児 |
| １・２歳児 | ２歳児 | １歳児 |
| 人（　　　　人） | 人（　　　　人） | 人（　　　　人） | 人（　　　　人） | 人（　　　　人） |
| ０歳児の受け入れ　　　□　５７日～　　　　□　６ヶ月　　　　　　　　　　　□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 開所時間 | 通常開所時間 | 時間外開所時間 | 一時預かり | 備　考 |
| □有　□無 |
|  | 平　日 | : 　～ 　： | : 　～ 　： | : 　～ 　： |  |
| 土曜日 | : 　～ 　： | : 　～ 　： | : 　～ 　： |  |
| 日・祝祭日 | : 　～ 　： | : 　～ 　： | : 　～ 　： |  |
| 休 園 日 |  |
| 実費徴収上乗せ徴収 | 　□　有　（有の場合は下表に記入）　　　□　無　 |
| 徴収目的 | 金額 | 納付区分 | 年間負担額（12カ月分） |
|  | 円 | 日額・月額・年額 |  |
|  | 円 | 日額・月額・年額 |  |
|  | 円 | 日額・月額・年額 |  |
|  | 円 | 日額・月額・年額 |  |

**４．入所保留者の解消に向けた取り組みについて**

|  |
| --- |
|  |

**５．その他のサービス実施についての考え方（延長保育、一時預かり保育、病児保育事業など）**

|  |
| --- |
|  |

**６．事業開始までのスケジュール**

|  |  |
| --- | --- |
| 時　期 | 主な準備作業等　内容 |
| 令和5年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 　　　年　　月 |  |
| 令和　　年　月　日 | 事　業　開　始 |
| 備　　考（事業開始が令和6年4月2日以降になる場合はその理由） |  |

**７．職員体制**

|  |  |
| --- | --- |
| **７－１** | **事業実施責任者（施設長）（予定者）の履歴書（令和5年4月1日現在）** |
| フリガナ |  | 生年月日　 |
| 氏　名 |  | 昭和・平成　　年　　月　　日（満　　　歳） |
| 住　所 | 〒　　　－ |
| 現　職 |  |
| 事業者（法人）との関係 |  |
|  |
| 期　間 | 学歴・職歴 |
| 　　　年　月～　年　月 |  |
| 期　間 | 社会福祉・教育関係歴、社会活動歴等 |
| 　　　年　月～　年　月 |  |
| その他資格等（幼児教育・社会福祉関係） |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **７－２** | **職員配置についての考え方** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **７－３** | **職員配置計画** |
| 職種 | 担当業務 | 正規職員数 | 経験年数の目標 | 常勤的非常勤職員数 | 経験年数の目標 |
| 施　設　長 | １人 | 年 |  |  |
| 保育従事者 | ０歳児（　　　　人） | 人 | 年 | 人 | 年 |
| １歳児（　　　　人） | 人 | 年 | 人 | 年 |
| ２歳児（　　　　人） | 人 | 年 | 人 | 年 |
| フリー | 人 | 年 | 人 | 年 |
| （　　　　　）事業担当 | 人 | 年 | 人 | 年 |
| 　　　　　　合　　計 | 人 |  | 人 |  |
| * 常勤的非常勤職員とは、１日６時間以上、月２０日以上勤務する非常勤の職員をいう。
* １人に限り保健師または看護師を保育士とみなすことができ、その職員を配置する場合はどこに配置をする計画かを明確にすること
 |
| その他 | 調理員（□委託　□外部搬入） | 人 | 年 | 人 | 年 |
| 上記のうち栄養士または調理師の人数 | （栄養士　　人）（調理師　　人） | （　　　　年）（　　　　年） | （栄養士　　人）（調理師　　人） | （　　　　年）（　　　　年） |
| 事務員 | 人 | 年 | 人 | 年 |
| その他（　　　　　　　） | 人 | 年 | 人 | 年 |
| パート職員 |  |
| 職　　種 | １日の勤務時間 | 週の勤務日数 | 人　数 | 資格の有無 |
|  | 時間 | 日 | 人 | 要 ・ 不問 |
|  | 時間 | 日 | 人 | 要 ・ 不問 |
|  | 時間 | 日 | 人 | 要 ・ 不問 |

|  |  |
| --- | --- |
| **７－４** | **人材確保についての考え方** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **７－５** | **人材育成の計画** |
| 研修計画の作成 | □有　　　　　　□作成予定　　　　　　□無※現在運営している施設のものが有れば添付 |
| 保育従事者育成のための考え方 |
|  |
| 必要に応じて研修内容の見直しを行うなど、職員の計画的な育成に努めるための具体的方策 |
|  |
| 外部機関が実施する研修の受講についての考え方 |
|  |

**８.保育目標及び保育内容について**

|  |  |
| --- | --- |
| **８－１** | **保育目標について** |
| 基本目標 |
|  |
| 目標設定の理由と特色、それを実践するための具体的な保育内容 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **８－２** | **園外保育について（日常的な園外保育の実施方法（場所・引率方法・体制など）及び防犯対策）** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **８－３** | **年間保育行事の取り組みについて** |
| 4月 |  | 10月 |  |
| 5月 |  | 11月 |  |
| 6月 |  | 12月 |  |
| 7月 |  | 1月 |  |
| 8月 |  | 2月 |  |
| 9月 |  | 3月 |  |

|  |
| --- |
| **８－４　　特色ある保育を予定していればその内容** |
|  |

|  |
| --- |
| **８－５　　特別な支援が必要な子どもの受け入れについての考え方** |
|  |
| **８－６　　特別な支援が必要な子どもの受け入れについて、施設の設備面や職員体制の考え方** |
|  |

**９．給食について**

|  |  |
| --- | --- |
| **９－１** | **給食の提供体制** |
| □自園調理 |  | 正規及び常勤的非常勤職員 | パート職員 |
| 調理員 | 　　　　　　　　　　　人 | 　　　　　　　　　　　　人 |
| 上記のうち |
| 栄養士 | 　　　　　　　　　　人 | 　　　　　　　　　　　人 |
| 調理師 | 　　　　　　　　　　人 | 　　　　　　　　　　　人 |
| □委託（予定） | フリガナ |  |
| 委託先名称 |  |
| 所在地等 | 〒　　　－　　　TEL |
| □外部搬入（予定） | 外部搬入施設 | □連携施設　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□関連小規模保育事業等（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□社会福祉施設 　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□その他　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 所在地等 | 〒　　　－　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX |
| 栄養士による配慮 | □事業所内　□保健所　□連携施設　□外販先　□委託業者　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 献立の作成 | 　□事業所職員（□栄養士　□調理師　□左記以外（　　　　　 　　　））　□委託業者　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| アレルギー等への対応 | 　□対応する　　　 □対応しない |
| 調理設備に係る乳幼児への安全対策 |  |

* 委託又は外部搬入による調理で食事を提供する場合は、委託予定業者等について記入すること。

|  |  |
| --- | --- |
| **９－２** | **給食の内容** |
| 提供方法・献立・食品の種類・栄養量・調理方法・食育・アレルギー対応に関する方針※連携施設等から給食を搬入する場合、上記のほか、その経路や衛生面の確保の方法、栄養の観点を踏まえた体制、食事の提供に関する責任の所在についても記載すること |
|  |
| 献立・食材・調理等について特に留意する点 |
|  |
| アレルギーへの対応　※現在運営している施設に対応マニュアル等が有れば添付 |
| （対応をしない場合はその理由） |
| 手作りおやつについて |
|  |
| 実施予定の有無 | 有　・　無 | 有の場合月当りの目標実施回数 | 回 |

|  |
| --- |
| **９－３　食育についての考え　※現在運営している施設に、食育に関するマニュアル・計画等が有れば添付** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **９－４** | **給食の衛生管理** |
| 検便の実施 | 調理従事者 | 月　　　回（夏期　月　　　回） |
| 保育従事者 | 月　　　回（夏期　月　　　回） |
| 検査項目 |  |
| 検食の実施 | 検食を行う者 |  |
| 検食の時間帯 |  |
| 検食の冷凍保存 | 保存温度　　　　　　　　保存期間 |
| 給食の衛生管理において取り組みを予定している具体的内容 |  |

**１０．保健・衛生について**

|  |
| --- |
| 健康診断、保健衛生についての基本的な考えと独自の取り組みの予定（採光、換気、乳幼児の使用する食器、飲用に供する水など） |
|  |
| 臨時保育従事者・臨時調理員に対する採用後の健康診断 |
| 実施の有無 | * 全員実施する
* 一部実施する
* 実施しない
 | 一部実施する場合の条件 |  |

**１１．安全管理について**

|  |  |
| --- | --- |
| **11－１** | **緊急時の危機管理体制について** |
| 現在運営している施設の緊急時の対応マニュアル策定の有無 |
| 　□　有　（策定日　　　　年　　月　　日）※有りの場合は添付　□　無　※無の場合の策定予定　□　有　（時期　　　　年　　　月）　　　　　　　　　　□　無　（理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 危機管理体制及び日常的な取り組み内容 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **11－２** | **安全管理について　（乳幼児の安全確保についての基本的な考えと予定している対策）** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **11－３** | **事故防止について（施設内外での乳幼児の事故防止について予定している対策）** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **11－４** | **加入保険について（加入予定にあっても記載すること）** |
| □　加入済み　□　加入予定 |
| 保険の種類 | 　□賠償責任保険　　　□傷害保険　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保 険 内 容 |  |
| 保 険 金 額 |  |

**１２．情報提供・開示、保護者との関係について**

|  |  |
| --- | --- |
| **12－１** | **乳幼児に関する情報共有について****（日々の体調や生活状況を、保護者と施設で正確に情報を共有する方法について）** |
| 連絡帳 | □作成する　　　　□作成しない作成しない場合の、保護者への連絡方法・手段 |
| 保護者との連絡及び連携方法（緊急時の対応を含む） |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12－２** | **施設の情報提供・開示について****（施設の情報を、保護者や地域に対して情報開示及び広報する予定について）** |
| 施設だより | 　□発行する（年　　回発行予定）　　　　□発行しない作成しない場合の、保護者への連絡方法・手段 |
| 情報提供・開示についての基本的な考え方 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12－３** | **保護者の意見反映（保護者会設置の考え方）について****（保護者の意見を施設運営に反映することについての基本的な考えと、具体的な実施予定の方法）** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12－４** | **個人情報の保護について（現施設で特に留意している点があれば、その内容もあわせて記すこと）** |
|  |
| 現在運営している施設における個人情報保護規程の有無 | □　有　　　□　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| **12－５** | **苦情解決処理体制について** |
| 苦情解決処理についての基本的な考えについて |
| 苦情解決処理体制の予定 | □　有　　　□　無 |

|  |  |
| --- | --- |
| **12－６** | **現在運営している施設の苦情解決処理体制について** |
| 体　制 | 設置状況 | 職種・職業・資格等 |
| 苦情解決担当者 | □　設置済み（　　人）□　未設置 |  |
| 苦情解決責任者 | □　設置済み（　　人）□　未設置 |  |
| 第三者委員 | □　設置済み（　　人）□　未設置 |  |
| 令和４年度苦情処理件数 | 　　　　件（うち第三者委員による助言件数　　　件） |

※不足する場合は、適宜本表を追加して記すこと。

**１３．自己評価及び外部評価への取り組みについて**

|  |  |
| --- | --- |
| **13－１** | **運営に関する自己評価について****（自己評価の方法及び内容、その公表や業務改善について）** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **13－２** | **第三者評価受審（外部評価）の有無等について** |
| 現在運営している施設の第三者評価の受審の有無 |
| * 有　（受審した施設名　　　　　　　　　　　受審日　　　　　年　　　月　　日）

　　　　（受審した施設名　　　　　　　　　　　受審日　　　　　年　　　月　　日）　　　　（受審した施設名　　　　　　　　　　　受審日　　　　　年　　　月　　日）* 無
 |
| 受審有の場合、受審の意義及び受審後に施設運営等に活かした点　※ 評価結果報告書の写しを添付 |
|  |
| 第三者評価の受審について　（第三者評価受審についての基本的な考え方） |
|  |

**１４．監査への対応状況について**

|  |  |
| --- | --- |
| **14－１** | **現在運営している施設（就学前児童の教育・保育施設）の監査への対応状況****（所管庁の監査結果及び改善状況報告書の写しを添付するとともに、現在の改善状況を記すこと。）** |
| 監査対象施設名 |  | 監査年度 | 平成・令和　　　年 |
| 監査指摘事項の内容 |
|  |
| 改善報告の内容 |
| 　　　　 |
| 現在の改善状況 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

* 直近分を記すこと。指摘事項がない場合は、「指摘事項がない」旨の文書を提出すること。
* 複数の施設を運営している場合は適宜本表を追加して記すこと。

**１５．連携施設**

|  |
| --- |
| **15－１　連携施設について** |
| □　有　※有の場合、下の欄に記入し、連携施設の概要がわかるパンフレット等を様式６に添付すること。□　無　 |
| 連携施設についての基本的な考え方（連携施設が開設時に無い予定の場合は、その選定に向けた考え方や時期等の計画についても記載すること） |
|  |
| **15－２　連携施設の概要** |
| フリガナ |  |
| 名　称 |  |
| 住　所 | 〒　　　　－　　　　　TEL |
| 施設の種類 | □認定こども園　　（　□幼保連携型　　□幼稚園型　　□保育所型　）□幼稚園　　　□保育所 |
| 法人種別 | □同一法人もしくは系列法人□その他（　　　　　　　　　　） |
| 連携内容 | 　□乳幼児卒園後の受入れ　　　　　□相談や助言による支援　□合同保育に関する支援　　　　　□代替保育の提供□食事の提供に関する支援　　　　□嘱託医による健康診断等による支援　□屋外遊戯場の利用に関する支援　□行事への参加に関する支援□その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| （具体的連携内容）（卒園後、連携施設からの保育状況等に関する照会への対応方法） |
| 距　離 | 施設からの距離　　　　　　　　ｍ（徒歩　　　　　分） |

**１６.地域における子育て支援や地域との連携等について**

|  |
| --- |
| **16－１　地域における子育て支援への考え方について****（開設後実施を希望する地域における子育て支援に関する事業等があれば具体的に記載）****【例：地域の0歳児交流会や地域の親子交流会の実施など】** |
|  |
| **16－２　近隣や地域との関わりについて** |
|  |
| **16－３　周辺環境に配慮した施設整備の考え方について** |
|  |

様式４

事業実施施設　計画書

１　整備地

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 川西市ﾋﾞﾙ名等（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 物件区分 | 　賃貸物件　　・　　自己所有物件 |

　※物件の概要（賃借料・共益費・礼金等が含む）がわかるものを添付すること。

２　施設の概要

（１）構　造

|  |
| --- |
| 造　　　階建て　　　階部分 |

（２）規　模

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 室　名 | 階別 | 人数等 | 面積（㎡） | 備考（有効面積） |
| 0歳児保育室 | 　 |  | 　 | 　 |
| 1歳児保育室 | 　 |  | 　 | 　 |
| 2歳児保育室 | 　 |  | 　 | 　 |
| 遊戯室 | 　 | ― | 　 | 　 |
| 調理室 | 　 | ― | 　 | 　 |
| 調乳室 | 　 | 箇所 | 　 | 　 |
| 医務室 | 　 | ― | 　 | 　 |
| 沐浴・乳児便所 | 　 | 箇所 | 　 | 　 |
| 事務室 | 　 | ― | 　 | 　 |
| 事業従事者休憩室 | 　 | ― | 　 | 　 |
| 便所 | 　 | 箇所 | 　 | 　 |
| その他（　　　　室） | 　 |  | 　 | 　 |
|  | 　 |  | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |
|  | 　 |  | 　 | 　 |
| 合計 |  |  |  |  |
| 屋外遊戯場 | □敷地内　□敷地外 | ㎡ |  |

３　駐車場・駐輪場

|  |  |
| --- | --- |
| 駐車場 | （　　　　）台　　　□　施設敷地内　　□　施設敷地外 |
| 駐輪場 | （　　　　）台　　　□　施設敷地内　　□　施設敷地外 |

位置図・・・・・・・テナントビル等に設置する場合は施設内の状況がわかるものを添付

　　　　　　　　　　　　連携施設との位置関係がわかるものを添付

屋外遊戯場を近隣の公園等とする場合、地図・写真等を添付

配置図、平面図・・・室名、壁芯及び有効面積、利用年齢、利用人員を記入すること

写真・・・・・・・・敷地もしくは建物の現況がわかる写真を添付

様式５-１

施設整備資金計画書

１　事業費（支出見込）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 内容 |
| 施設改修費等 |  |  |
| 初度設備 |  |  |
| 設計費 |  |  |
| 監理費 |  |  |
| その他経費 |  |  |
| 解体撤去工事 |  |  |
| 建物賃借料 |  | 令和6年3月末までの合計額（月額　　　　円） |
| 礼金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 |  |  |

２　資金内訳（収入見込）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 金額（円） | 内容 | 5-2へ記載 |
| 市補助金（※） |  |  |  |
| 自己資金 |  |  | ① |
| 借入金 |  |  | ② |
| 寄付金 |  |  | ⑤ |
| その他資金 |  |  | ⑥ |
|  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |

　　　※賃貸物件は「保育対策総合支援事業費補助金」に係る補助基準額と補助対象経費を比較して低い方の金額の４分の３を、自己所有物件は１２分の１に相当する額を仮の数値として記載。

施設改修費等について大項目程度に分類した事業費内訳明細（見積書）を提出すること。

様式５-２

自己資金・借入金の内訳等

①　自己資金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供者（個人・団体名等） | 事業者との関係 | 金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

②　借入金借入先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 借入先 | 事業者との関係 | 金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

③　借入金償還財源

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供者（個人・団体名等） | 事業者との関係 | 金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

　　※償還財源が寄付の場合は、寄付者の贈与契約書等を添付すること

　④　借入に伴う担保物件の有無。有りの場合、物件名、所在地、評価額等

|  |
| --- |
| □有　□無 |

　　⑤　寄付金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供者（個人・団体名等） | 事業者との関係 | 金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

　　※寄付者の贈与契約書等及び預金残高証明書を添付すること。

　　⑥その他の資金

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供者（個人・団体名等） | 事業者との関係 | 金額（円） |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |  |

様式５-３

借入金償還計画等一覧表

施設名

事業者名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 借入先 |  | 区分 | 1　既借入分　　２　新規借入分 |
| 返済回数 | 返済年度 | 元　金 | 利　息 | 合　計 | 償還財源内訳 |
|  |  |  |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合　計 |  |  |  |  |  |  |  |  |

　※既借入金があり、今回の施設整備で新たに借入予定がある場合は、既借入金と新規借入金は別様で作成し、既借

　　入金については未償還額について記入してください。

様式６

地域型保育事業連携施設同意書

令和　　年　　月　　日

地域型保育事業の施設開設における連携施設業務について、家庭的保育事業等の設備及び運営に関する基準第６条に該当する事項に係る連携協力を行うことについて、同意します。

記

地域型保育事業所

|  |  |
| --- | --- |
| 事業類型 | 小規模保育事業Ａ型 |
| 事業所名 |  |
| 事業所所在地 |  |

連携内容

□　第６条第１項に基づく、保育の内容に関する支援

□　第６条第２項に基づく、代替保育の提供

□　第６条第３項に基づく、利用乳幼児の３歳以降の受け入れ

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

地域型保育事業所事業実施者

法人名

事業者氏名（法人の場合代表者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連携施設事業者

法人名

連携施設法人

代表者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※　連携施設の概要がわかる書類を添付してください