柴田町保育所保育料徴収規則等の一部を改正する規則をここに公布する。

令和５年１１月１日

柴田町長　　滝　口　　茂

柴田町規則第１７号

柴田町保育所保育料徴収規則等の一部を改正する規則

（柴田町保育所保育料徴収規則の一部改正）

第１条　柴田町保育所保育料徴収規則（平成１８年柴田町規則第４３号）の一部を次のように改正する。

改　正　後	改　正　前
（保育料の減免） 第５条　（略） ２　（略） ３　町長は、前項の規定による申請書の提出を受けたときは、その内容を審査の**上**、保育料の減免の可否を決定し、保育料減免決定通知書（様式第２号）により、申請書の提出を行った満３歳未満保育認定子どもに係る教育・保育給付認定保護者に通知するものとする。 ４～５　（略） **様式第２号**　**別記１**	（保育料の減免） 第５条　（略） ２　（略） ３　町長は、前項の規定による申請書の提出を受けたときは、その内容を審査の**うえ**、保育料の減免の可否を決定し、保育料減免決定通知書（様式第２号）により、申請書の提出を行った満３歳未満保育認定子どもに係る教育・保育給付認定保護者に通知するものとする。 ４～５　（略） **様式第２号**　**別記２**

（柴田町子ども・子育て支援法施行細則の一部改正）

第２条　柴田町子ども・子育て支援法施行細則（平成２７年柴田町規則第２１号）の一部を次のように改正する。

改　正　後	改　正　前
様式第３号　**別記３** **様式第５号**　**別記５** **様式第７号**　**別記７**	**様式第３号**　**別記４** **様式第５号**　**別記６** **様式第７号**　**別記８**

様式第９号　別記９ 様式第１１号　別記１１ 様式第１２号　別記１３ 様式第１７号　別記１５ 様式第１８号　別記１７ 様式第２０号　別記１９ 様式第２１号　別記２１ 様式第２５号　別記２３ 様式第２６号　別記２５ 様式第２８号　別記２７ 様式第３２号　別記２９ 様式第３３号　別記３１ 様式第３５号　別記３３	様式第９号　別記１０ 様式第１１号　別記１２ 様式第１２号　別記１４ 様式第１７号　別記１６ 様式第１８号　別記１８ 様式第２０号　別記２０ 様式第２１号　別記２２ 様式第２５号　別記２４ 様式第２６号　別記２６ 様式第２８号　別記２８ 様式第３２号　別記３０ 様式第３３号　別記３２ 様式第３５号　別記３４

（柴田町個人情報保護法施行条例施行規則の一部改正）

第３条　柴田町個人情報保護法施行条例施行規則（令和４年柴田町規則第２２号）の一部を次のように改正する。

改　正　後	改　正　前
様式第５号　別記３５	様式第５号　別記３６

別記１（改正後）

様式第２号（第５条関係）

保育料減免決定通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のありました保育料の減免について、下記のとおり決定しましたので、通知いたします。

児童の氏名及び 生　年　月 日	年　　月　　日
決定の内容	・減免します 減免の割合 減免の期間 ・減免しません
理　　由	

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、柴田町長に対して審査請求をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、審査請求をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の審査請求をしたときは、当該審査請求に対する裁決。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記２（改正前）

様式第２号（第５条関係）

保育料減免決定通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のありました保育料の減免について、下記のとおり決定しましたので、通知いたします。

児童の氏名及び 生　年　月 日	年　　月　　日
決定の内容	・減免します 減免の割合 減免の期間 ・減免しません
理　　由	

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、柴田町長に対して異議申立てをすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、異議申立てをすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の異議申立てをしたときは、当該異議申立てに対する決定。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記３（改正後）

様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

教育・保育給付認定申請却下通知書

申請のありました教育・保育給付認定については、次の理由で却下しましたので通知します。

児童の氏名及び生年月日	年　　月　　日生
却下理由	

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記４（改正前）

様式第３号（第５条関係）

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

教育・保育給付認定申請却下通知書

申請のありました教育・保育給付認定については、次の理由で却下しましたので通知します。

児童の氏名及び生年月日	年　　月　　日生
却下理由	

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内に、柴田町長に対して異議申立てをすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、異議申立てをすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の異議申立てをしたときは、当該異議申立てに対する決定。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記５（改正後）

様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

利用料決定通知書

下記に記載のある方は口座振替納付です。

金　融　機　関			
口　座　種　別		口座番号	
口 座 名 義 人			

利用料については、以下のとおり決定しましたので通知いたします。

児童の氏名及び生年月日			
所　得　階　層		所得調定額	

決　定　額	円

４月分	５月分	６月分	７月分	８月分	９月分
１０月分	１１月分	１２月分	１月分	２月分	３月分

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記６（改正前）

様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

利用料決定通知書

下記に記載のある方は口座振替納付です。

金　融　機　関			
口　座　種　別		口座番号	
口 座 名 義 人			

利用料については、以下のとおり決定しましたので通知いたします。

児童の氏名及び生年月日			
所　得　階　層		所得調定額	

決　定　額	円

４月分	５月分	６月分	７月分	８月分	９月分
１０月分	１１月分	１２月分	１月分	２月分	３月分

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内に、柴田町長に対して**異議申立て**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**異議申立て**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**異議申立て**をしたときは、当該**異議申立て**に対する**決定**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記７（改正後）

様式第７号（第８条関係）

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

利用料変更通知書

下記に記載のある方は口座振替納付です。

金融機関			
口座種別		口座番号	
口座名義人			

利用料については、以下のとおり変更しましたので通知いたします。

児童の氏名及び生年月日				
変更前	所得階層		所得調定額	円
変更後	所得階層		所得調定額	円

変更前決定額	円	変更後決定額	円

変更前	４月分	５月分	６月分	７月分	８月分	９月分
	円	円	円	円	円	円
	１０月分	１１月分	１２月分	１月分	２月分	３月分
	円	円	円	円	円	円
変更後	４月分	５月分	６月分	７月分	８月分	９月分
	円	円	円	円	円	円
	１０月分	１１月分	１２月分	１月分	２月分	３月分
	円	円	円	円	円	円

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記８（改正前）

様式第７号（第８条関係）

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

利用料変更通知書

下記に記載のある方は口座振替納付です。

金融機関			
口座種別		口座番号	
口座名義人			

利用料については、以下のとおり変更しましたので通知いたします。

児童の氏名及び生年月日				
変更前	所得階層		所得調定額	円
変更後	所得階層		所得調定額	円

変更前決定額	円	変更後決定額	円

変更前	４月分	５月分	６月分	７月分	８月分	９月分
	円	円	円	円	円	円
	１０月分	１１月分	１２月分	１月分	２月分	３月分
	円	円	円	円	円	円
変更後	４月分	５月分	６月分	７月分	８月分	９月分
	円	円	円	円	円	円
	１０月分	１１月分	１２月分	１月分	２月分	３月分
	円	円	円	円	円	円

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内に、柴田町長に対して**異議申立て**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**異議申立て**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**異議申立て**をしたときは、当該**異議申立て**に対する**決定**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記９（改正後）

様式第９号（第10条関係）

教育・保育給付認定変更認定（不認定）通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のありました教育・保育給付認定の変更について、下記のとおり通知します。

記

教育・保育給付認定証番号		
子ども	氏　名	
	生年月日	
教育・保育給付認定の変更を		認定します。 認定しません。
認定しない理由		

（教示）

1　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

2　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１０（改正前）

様式第９号（第10条関係）

教育・保育給付認定変更認定（不認定）通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のありました教育・保育給付認定の変更について、下記のとおり通知します。

記

教育・保育給付認定証番号		
子ども	氏　名	
	生年月日	
教育・保育給付認定の変更を		認定します。 認定しません。
認定しない理由		

（教示）

1　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内に、柴田町長に対して異議申立てをすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、異議申立てをすることができなくなります。

2　この処分については、この処分（この処分について上記１の異議申立てをしたときは、当該異議申立てに対する決定。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１１（改正後）

様式第１１号（第１０条関係）

教育・保育給付認定職権変更通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

子ども・子育て支援法第２３条第４項の規定により職権による教育・保育給付認定の変更を行ったので、下記のとおり通知するとともに、教育・保育給付認定証の提出を求めます。

記

教育・保育給付認定証番号		
子ども	氏　　名	
	生 年 月 日	
変　更　の　内　容		
教育・保育給付認定証の提出先		
教育・保育給付認定証の提出期限		

（教示）

1　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

2　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１２（改正前）

様式第１１号（第１０条関係）

教育・保育給付認定職権変更通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

子ども・子育て支援法第２３条第４項の規定により職権による教育・保育給付認定の変更を行ったので、下記のとおり通知するとともに、教育・保育給付認定証の提出を求めます。

記

教育・保育給付認定証番号		
子ども	氏　　名	
	生 年 月 日	
変　更　の　内　容		
教育・保育給付認定証の提出先		
教育・保育給付認定証の提出期限		

（教示）

1　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内に、柴田町長に対して**異議申立て**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**異議申立て**をすることができなくなります。

2　この処分については、この処分（この処分について上記１の**異議申立て**をしたときは、当該**異議申立て**に対する**決定**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１３（改正後）

様式第１２号（第１１条関係）

教育・保育給付認定取消通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

子ども・子育て支援法第２４条第１項の規定により教育・保育給付認定を取り消したので、下記のとおり通知するとともに、教育・保育給付認定証の返還を求めます。

記

教育・保育給付認定証番号		
子ども	氏名	
	生年月日	
取消しの理由		
教育・保育給付認定証の提出先		
教育・保育給付認定証の提出期限		

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として(訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。)、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１４（改正前）

様式第１２号（第１１条関係）

教育・保育給付認定取消通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

子ども・子育て支援法第２４条第１項の規定により教育・保育給付認定を取り消したので、下記のとおり通知するとともに、教育・保育給付認定証の返還を求めます。

記

教育・保育給付認定証番号		
子ども	氏名	
	生年月日	
取消しの理由		
教育・保育給付認定証の提出先		
教育・保育給付認定証の提出期限		

（教示）

1　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内に、柴田町長に対して**異議申立て**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**異議申立て**をすることができなくなります。

2　この処分については、この処分（この処分について上記１の**異議申立て**をしたときは、当該**異議申立て**に対する**決定**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として(訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。)、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１５（改正後）

様式第１７号（第１３条の４関係）

年　　月　　日

施設等利用給付認定通知書

柴田町長　　印

先に申請のありました子育てのための施設等利用給付認定について、次のとおり決定しましたので通知します。

認　定 子ども	認定番号	
	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	
保護者	住　　所	
	氏　　名	
	生年月日	
決定年月日		
認定区分		
有効期間		
保育の必要性の事由		

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、柴田町長に対して審査請求をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、審査請求をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の審査請求をしたときは、当該審査請求に対する裁決。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１６（改正前）

様式第１７号（第１３条の４関係）

年　　月　　日

施設等利用給付認定通知書

柴田町長　　印

先に申請のありました子育てのための施設等利用給付認定について、次のとおり決定しましたので通知します。

認　定 子ども	認定番号	
	フリガナ	
	氏　　名	
	生年月日	
保護者	住　　所	
	氏　　名	
	生年月日	
決定年月日		
認定区分		
有効期間		
保育の必要性の事由		

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内に、柴田町長に対して異議申立てをすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、異議申立てをすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の異議申立てをしたときは、当該異議申立てに対する決定。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１７（改正後）

様式第１８号（第１３条の４関係）

年　　月　　日

施設等利用給付認定申請却下通知書

柴田町長　　印

先に申請のありました子育てのための施設等利用給付認定について、次のとおり却下しましたので通知します。

申　請 子ども	フ リ ガ ナ	
	氏　　名	
申請者	申請時の 住　　所	
	氏　　名	
却 下 の 理 由		０～２歳児住民税課税世帯による

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、柴田町長に対して審査請求をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、審査請求をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の審査請求をしたときは、当該審査請求に対する裁決。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１８（改正前）

様式第１８号（第１３条の４関係）

年　　月　　日

施設等利用給付認定申請却下通知書

柴田町長　　印

先に申請のありました子育てのための施設等利用給付認定について、次のとおり却下しましたので通知します。

申　請 子ども	フ リ ガ ナ	
	氏　　名	
申請者	申請時の 住　　所	
	氏　　名	
却 下 の 理 由		０～２歳児住民税課税世帯による

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内に、柴田町長に対して異議申立てをすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、異議申立てをすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の異議申立てをしたときは、当該異議申立てに対する決定。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記１９（改正後）

様式第２０号（第１３条の９関係）

年　　月　　日

施設等利用給付認定取消通知書

柴田町長　　印

子育てのための施設等利用給付認定について、子ども・子育て支援法第３０条の９第１項の規定により、次のとおり変更の認定を行いましたので通知します。

認定子ども	認定番号	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
保護者	住所	
	氏名	
	生年月日	
取消年月日		
取消理由		

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内に、柴田町長に対して審査請求をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、審査請求をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の審査請求をしたときは、当該審査請求に対する裁決。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記２０（改正前）

様式第２０号（第１３条の９関係）

年　　月　　日

施設等利用給付認定取消通知書

柴田町長　　印

子育てのための施設等利用給付認定について、子ども・子育て支援法第３０条の９第１項の規定により、次のとおり変更の認定を行いましたので通知します。

認定子ども	認定番号	
	フリガナ	
	氏名	
	生年月日	
保護者	住所	
	氏名	
	生年月日	
取消年月日		
取消理由		

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内に、柴田町長に対して異議申立てをすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６０日以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、異議申立てをすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の異議申立てをしたときは、当該異議申立てに対する決定。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記２５（改正後）

様式第２６号（第１４条関係）

特定教育・保育施設確認通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のあった特定教育・保育施設の確認について、下記のとおり確認したので、通知します。

記

法人等名称		
事業者番号		
施設の名称		
事業所番号		
施設の所在地		
確認申請日		
確認日		
利用定員	１号認定	
	２号認定	
	３号認定（０歳児）	
	３号認定（１歳児又は２歳児）	

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記２６（改正前）

様式第２６号（第１４条関係）

特定教育・保育施設確認通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のあった特定教育・保育施設の確認について、下記のとおり確認したので、通知します。

記

法人等名称		
事業者番号		
施設の名称		
事業所番号		
施設の所在地		
確認申請日		
確認日		
利用定員	１号認定	
	２号認定	
	３号認定（０歳児）	
	３号認定（１歳児又は２歳児）	

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内に、柴田町長に対して**異議申立て**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**異議申立て**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**異議申立て**をしたときは、当該**異議申立て**に対する**決定**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記２７（改正後）

様式第２８号（第１５条関係）

特定教育・保育施設確認変更通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のあった特定教育・保育施設の確認の変更について、下記のとおり変更したので、通知します。

記

法人等名称		
事業者番号		
施設の名称		
事業所番号		
施設の所在地		
確認変更申請日		
確認変更日		
変更後の利用定員	１号認定	
	２号認定	
	３号認定（０歳児）	
	３号認定（１歳児又は２歳児）	

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記２８（改正前）

様式第２８号（第１５条関係）

特定教育・保育施設確認変更通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のあった特定教育・保育施設の確認の変更について、下記のとおり変更したので、通知します。

記

法人等名称		
事業者番号		
施設の名称		
事業所番号		
施設の所在地		
確認変更申請日		
確認変更日		
変更後の利用定員	１号認定	
	２号認定	
	３号認定（０歳児）	
	３号認定（１歳児又は２歳児）	

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内に、柴田町長に対して**異議申立て**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**異議申立て**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**異議申立て**をしたときは、当該**異議申立て**に対する**決定**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記３１（改正後）

様式第３３号（第１９条関係）

特定地域型保育事業者確認通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のあった特定地域型保育事業者の確認について、下記のとおり確認したので、通知します。

記

<table>
<tr><td colspan="2">事業者名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業者番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所の所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">確認申請日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">確認日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">利用定員</td><td rowspan="2">☐ 家庭的保育事業
☐ 小規模保育事業
☐ 居宅訪問型保育事業</td><td colspan="2">０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">☐事業所内保育事業</td><td rowspan="2">雇用する労働者の就学前子ども</td><td>０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td>１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">地域の就学前子ども</td><td>０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td>１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
</table>

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記３２（改正前）

様式第３３号（第１９条関係）

特定地域型保育事業者確認通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のあった特定地域型保育事業者の確認について、下記のとおり確認したので、通知します。

記

<table>
<tr><td colspan="2">事業者名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業者番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所の所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">確認申請日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">確認日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">利用定員</td><td rowspan="2">□　家庭的保育事業
□　小規模保育事業
□　居宅訪問型保育事業</td><td colspan="2">０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">□事業所内保育事業</td><td rowspan="2">雇用する労働者の就学前子ども</td><td>０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td>１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">地域の就学前子ども</td><td>０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td>１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
</table>

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内に、柴田町長に対して**異議申立て**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**異議申立て**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**異議申立て**をしたときは、当該**異議申立て**に対する**決定**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記３３（改正後）

様式第３５号（第２０条関係）

特定地域型保育事業者確認変更通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のあった特定地域型保育事業者の確認の変更について、下記のとおり変更したので通知します。

記

<table>
<tr><td colspan="2">事業者名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業者番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所の所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">確認変更申請日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">確認変更日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">変更後の利用定員</td><td rowspan="2">□　家庭的保育事業
□　小規模保育事業
□　居宅訪問型保育事業</td><td colspan="2">０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">□事業所内保育事業</td><td rowspan="2">雇用する労働者の就学前子ども</td><td>０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td>１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">地域の就学前子ども</td><td>０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td>１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
</table>

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内に、柴田町長に対して**審査請求**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**３か月**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**審査請求**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**審査請求**をしたときは、当該**審査請求**に対する**裁決**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記３４（改正前）

様式第３５号（第２０条関係）

特定地域型保育事業者確認変更通知書

年　　月　　日

様

柴田町長　　印

申請のあった特定地域型保育事業者の確認の変更について、下記のとおり変更したので通知します。

記

<table>
<tr><td colspan="2">事業者名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業者番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所番号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">事業所の所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">確認変更申請日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">確認変更日</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">変更後の利用定員</td><td rowspan="2">□　家庭的保育事業
□　小規模保育事業
□　居宅訪問型保育事業</td><td colspan="2">０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="4">□事業所内保育事業</td><td rowspan="2">雇用する労働者の就学前子ども</td><td>０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td>１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">地域の就学前子ども</td><td>０歳児</td><td></td></tr>
<tr><td>１歳児又は２歳児</td><td></td></tr>
</table>

（教示）

１　この処分に不服があるときは、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内に、柴田町長に対して**異議申立て**をすることができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して**６０日**以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、**異議申立て**をすることができなくなります。

２　この処分については、この処分（この処分について上記１の**異議申立て**をしたときは、当該**異議申立て**に対する**決定**。以下同じ。）があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内に、柴田町を被告として（訴訟において柴田町を代表する者は、柴田町長となります。）、仙台地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。なお、この処分があったことを知った日の翌日から起算して６か月以内であっても、この処分の日の翌日から起算して１年を経過すると、処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。

別記３５（改正後）

様式第２０号（第１５条関係）

柴田町個人情報保護審査会諮問通知書

第　　号
年　　月　　日

様

実施機関の長　　印

このことについて、個人情報の保護に関する法律第１０５条第３項において準用する同条第２項の規定により、次のとおり柴田町個人情報保護審査会に諮問したので通知します。

審査請求の年月日	年　　月　　日
審査請求の対象となった決定	年　　月　　日付け　　第　　号 （決定の内容）
諮問をした年月日	年　　月　　日
担当課（局・所）	電話番号　　（内線）
備　　考	

別記３６（改正前）

様式第２０号（第１５条関係）

柴田町個人情報保護審査会諮問通知書

第　　号
年　　月　　日

様

実施機関の長　　印

このことについて、個人情報の保護に関する法律第１０５条第３項において準用する同条第２項の規定により、次のとおり柴田町個人情報保護審査会に諮問したので通知します。

異議申立ての年月日	年　　月　　日
異議申立ての対象となった決定	年　　月　　日付け　　第　　号 （決定の内容）
諮問をした年月日	年　　月　　日
担当課（局・所）	電話番号　　（内線）
備　　考	

附　則

この規則は、公布の日から施行する。

別記２１（改正後）

様式第２１号（その１）（第１３条の１１関係）

請求日　　年　　月　　日

柴田町長　殿

施設等利用費請求書（償還払用）

私立幼稚園（新制度移行園除く）、国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部の施設等利用費

【　　年　月～　　年　月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の**とおり**請求しますので、指定する償還払の振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の審査に当たり、次の事項に同意します。

１．申請者と認定子どもが、柴田町内に居住していることを柴田町が住民基本台帳で確認すること。

２．実際に利用していることを柴田町が対象施設に確認すること。

３．利用料の支払状況を柴田町が対象施設に確認すること。

４．課税状況を柴田町が確認すること。

１．施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		認定子どもとの続柄		生年月日	年　月　日
氏　名	印 ※**償還払**の場合の振込先は申請者名義の口座です			現住所	電話：

２．認定子ども（認定子どもごとに申請してください。）

認定種別（法第30条の４）	□ 第1号　□ 第2号　□ 第3号	認定番号	
生年月日	年　月　日	フリガナ	
年　月　日～　年　月　日の間の住所		氏　名	
□ 現住所のとおり　□ 転入した　□ 転出した			
上記で転入又は転出に該当した場合は、転入・転出日を記入		年　月　日	

３．在籍する幼稚園等について記入

フリガナ		所在地（市外の場合のみ記入）	〒 電話：
幼稚園等名称			
契約している利用料（何れかにレを記入し金額を記入）※1	□ 月額　円　□ 日額　円　□ 時間　円		
年　月　日～　年　月　日の間の在籍状況	□ 期間中在籍　□ 途中入園した　□ 途中退園した		
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合は、その年月日を記入	年　月　日		

※1 利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期等）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

４．償還払の振込先を記入してください。（※2）

金融機関名		預金種目	□ 普通　□ 当座
銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店 出張所	口座番号	
		口座名義（カタカナ）	

※2 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、柴田町指定の委任状を提出してください。

＜裏面も記入してください＞

５．施設等利用費の償還払請求の内訳を記入

今年度分の入園料を支払った場合に記入(a) ※3	入園年月日(　　年　　月　　日)　　入園料(　　円)				
利用年月日	今年度分の支払った入園料の月額換算額 (b=a/12) ※3 ※4	支払った月額利用料（保育料） (c) ※3　※5	支払額合計 (d=b+c)	月額上限額 (e)　※6	請求額 (dとeを比較して小さい方)
年　　月	円	円	円	円	円
年　　月	円	円	円	円	円
年　　月	円	円	円	円	円

※3 上記で記入した入園料や保育料について支払を証明する領収証(口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等）と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※4 途中入退園の場合は、12ではなく当該年度の在籍月数で除して下さい(10円未満の端数切り捨て)。

※5 利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期など）場合は、当該保育料を当該期間の月数で除して、保育料の月額相当分を算定して下さい。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

※6 月の途中で利用終了する場合は、月額上限額×退所日までの平日開所日数÷その月の平日開所日数、月途中で利用開始する場合は、月額上限額×入所日以降の平日開所日数÷その月の平日開所日数としてください。
(月額上限額：25,700円、国立大学附属幼稚園は8,700円、国立大学附属特別支援学校は400円)

注）この様式は、償還払の頻度が年４回(３か月ごと)の場合としています。

（その２）

請求日　　年　　月　　日

柴田町長

施設等利用費請求書（償還払用）

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費

【　　年　月～　　年　月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の**とおり**請求しますので、指定する償還払の振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の審査に当たり、次の事項に同意します。

1．申請者と認定子どもが、柴田町内に居住していることを柴田町が住民基本台帳で確認すること。

2．実際に利用していることを柴田町が対象施設に確認すること。

3．利用料の支払状況を柴田町が対象施設に確認すること。

4．課税状況を柴田町が確認すること。

1．施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		認定子どもとの続柄		生年月日	年　月　日
氏　名	印 ※**償還払**の場合の振込先は申請者名義の口座です			現住所	電話：

2．認定子ども（認定子どもごとに申請してください）

法第30条の４の認定種別	□ 第2号　□ 第3号	認定番号	
生年月日	年　月　日	フリガナ	
年　月　日～　年　月　日の間の住所		氏　名	
□ 現住所のとおり　□ 転入した。□ 転出した			
上記で転入又は転出に該当した場合は転入・転出日を記入		年　月　日	

3．**償還払**の振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名		預金種目	□ 普通　□ 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義（カタカナ）	

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、柴田町指定の委任状を提出してください。

4．利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を記入（複数記入可）

①	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※２	□ 月額　円	□ 日額　円	□ 時間額　円
②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※２	□ 月額　円	□ 日額　円	□ 時間額　円
③	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※２	□ 月額　円	□ 日額　円	□ 時間額　円

＜裏面も記入してください＞

④	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：
	契約している利用料※２	□ 月額　　円	□ 日額　　円	□ 時間額　　円
⑤	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：
	契約している利用料※２	□ 月額　　円	□ 日額　　円	□ 時間額　　円
⑥	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：
	契約している利用料※２	□ 月額　　円	□ 日額　　円	□ 時間額　　円

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

※2　該当箇所にレを記入し金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

5. 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費の**償還払**請求の内訳を記入

利用年月日	認可外保育施設に支払った月額利用料（保育料）(a) ※３ ※４	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料 (b) ※３	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d)	請求額 (cとdを比較して小さい方)
年　月	円	円	円	円	円
年　月	円	円	円	円	円
年　月	円	円	円	円	円

※3　上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類（施設からの領収証等）と特定子ども・子育て支援提供証明書を**全て**添付してください。
また、子育て援助活動支援事業を利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書も添付してください。

※4　利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期など）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定してください。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

※5　月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。
月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の**とおり**となります。
・月途中で認定期間が終了する場合、
　または別の市町村へ転出する場合の限度額：37,000(42,000)円×　転出日までの日数÷その月の日数
・月途中で認定期間が開始される場合、
　または別の市町村から転入した場合の限度額：37,000(42,000)円×　転入先での認定日からの日数÷その月の日数

注）この様式は、償還払の頻度が年４回(３か月ごと)の場合としています。

（その３）

請求日　　年　　月　　日

柴田町長

施設等利用費請求書（償還払用）

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【　　年　月～　　年　月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の**とおり**請求しますので、指定する償還払の振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

１．申請者と認定子どもが、柴田町内に居住していることを柴田町が住民基本台帳で確認すること。

２．実際に利用していることを柴田町が対象施設に確認すること。

３．利用料の支払状況を柴田町が対象施設に確認すること。

４．課税状況を柴田町が確認すること。

１．施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		認定子どもとの続柄		生年月日	年　　月　　日
氏　名	印 ※**償還払**の場合の振込先は申請者名義の口座です			現住所	電話：

２．認定子ども（認定子どもごとに申請してください）

法第30条の４の認定種別	□ 第2号　□ 第3号	認定番号	
生年月日	年　　月　　日	フリガナ	
年　月　日～　年　月　日の間の住所		氏　名	
□ 現住所のとおり　□ 転入した　□ 転出した			
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入		年　　月　　日	

３．在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ		所在地（市外の場合のみ記入）	〒 電話：
施設名称			
年　月　日～　年　月　日の間の在籍状況		□ 期間中在籍　□ 途中入園した　□ 途中退園した	
上記で、途中入園又は途中退園に該当した場合はその年月日を記入		年　　月　　日	

４．**償還払**の振込先を記入してください(※1)

金融機関名		預金種目	□ 普通　□ 当座
銀行・信用金庫 農協・信用組合	支店 出張所	口座番号	
		口座名義（カタカナ）	

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

＜裏面も記入してください＞

５．在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の**償還払**を受けることができる場合は記入(※2)
※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

①	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：
②	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：
③	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：
④	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：
⑤	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：
⑥	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：

※2　「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の**償還払**を受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が８時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみです。

６．在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※3 ※4	請求額　※5 （「ｃ＋ｄ」か月額上限額の低い方を記入）
	施設に支払った金額(a) ※4	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入 （ｃ）		
年　月	円	日	円	円	円	円
年　月	円	日	円	円	円	円
年　月	円	日	円	円	円	円

※3　「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間数が８時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

※4　上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証（口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等）と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※5　月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円がとなります。「ｃ＋ｄ」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入してください。

注）この様式は、償還払の頻度が年４回(３か月ごと)の場合としています。

別記２２（改正前）

様式第２１号（その１）（第１３条の１１関係）

請求日　　年　　月　　日

柴田町長　殿

施設等利用費請求書（償還払用）

私立幼稚園（新制度移行園除く）、国立大学附属幼稚園、特別支援学校幼稚部の施設等利用費

【　　年　月～　　年　月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の**通り**請求しますので、指定する償還払の振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の審査に当たり、次の事項に同意します。

１．申請者と認定子どもが、柴田町内に居住していることを柴田町が住民基本台帳で確認すること。

２．実際に利用していることを柴田町が対象施設に確認すること。

３．利用料の支払状況を柴田町が対象施設に確認すること。

４．課税状況を柴田町が確認すること。

１．施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		認定子どもとの続柄		生年月日	年　月　日
氏　名	印 ※**償還払い**の場合の振込先は申請者名義の口座です			現住所	電話：

２．認定子ども（認定子どもごとに申請してください。）

認定種別（法第30条の４）	□ 第1号　□ 第2号　□ 第3号	認定番号	
生年月日	年　月　日	フリガナ	
年　月　日～　年　月　日の間の住所		氏　名	
□ 現住所のとおり　□ 転入した　□ 転出した			
上記で転入又は転出に該当した場合は、転入・転出日を記入		年　月　日	

３．在籍する幼稚園等について記入

フリガナ		所在地（市外の場合のみ記入）	〒 電話：
幼稚園等名称			
契約している利用料（何れかにレを記入し金額を記入）※1	□ 月額　円　□ 日額　円　□ 時間　円		
年　月　日～　年　月　日の間の在籍状況	□ 期間中在籍　□ 途中入園した　□ 途中退園した		
上記で、途中入園または途中退園に該当した場合は、その年月日を記入	年　月　日		

※1 利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期等）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

４．償還払の振込先を記入してください。（※2）

金融機関名		預金種目	□ 普通　□ 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義（カタカナ）	

※2 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、柴田町指定の委任状を提出してください。

＜裏面も記入してください＞

５．施設等利用費の償還払請求の内訳を記入

今年度分の入園料を支払った場合に記入(a) ※3	入園年月日(　　年　　月　　日)　　入園料(　　円)				
利用年月日	今年度分の支払った入園料の月額換算額 (b=a/12) ※3 ※4	支払った月額利用料（保育料） (c) ※3　※5	支払額合計 (d=b+c)	月額上限額 (e)　※6	請求額 (dとeを比較して小さい方)
年　　月	円	円	円	円	円
年　　月	円	円	円	円	円
年　　月	円	円	円	円	円

※3 上記で記入した入園料や保育料について支払を証明する領収証(口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等）と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※4 途中入退園の場合は、12ではなく当該年度の在籍月数で除して下さい(10円未満の端数切り捨て)。

※5 利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期など）場合は、当該保育料を当該期間の月数で除して、保育料の月額相当分を算定して下さい。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

※6 月の途中で利用終了する場合は、月額上限額×退所日までの平日開所日数÷その月の平日開所日数、月途中で利用開始する場合は、月額上限額×入所日以降の平日開所日数÷その月の平日開所日数としてください。
(月額上限額：25,700円、国立大学附属幼稚園は8,700円、国立大学附属特別支援学校は400円)

注）この様式は、償還払の頻度が年４回(３か月ごと)の場合としています。

（その２）

請求日　　年　　月　　日

柴田町長

施設等利用費請求書（償還払用）

認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費

【　　年　月～　　年　月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の**通り**請求しますので、指定する償還払の振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の審査に当たり、次の事項に同意します。

1．申請者と認定子どもが、柴田町内に居住していることを柴田町が住民基本台帳で確認すること。
2．実際に利用していることを柴田町が対象施設に確認すること。
3．利用料の支払状況を柴田町が対象施設に確認すること。
4．課税状況を柴田町が確認すること。

1．施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		認定子どもとの続柄		生年月日	年　　月　　日
氏　名	印 ※**償還払い**の場合の振込先は申請者名義の口座です			現住所	電話：

2．認定子ども（認定子どもごとに申請してください）

法第30条の４の認定種別	□ 第2号　□ 第3号	認定番号	
生年月日	年　　月　　日	フリガナ	
年　月　日～　　年　月　日の間の住所		氏　名	
□ 現住所のとおり　□ 転入した。□ 転出した			
上記で転入又は転出に該当した場合は転入・転出日を記入		年　　月　　日	

3．**償還払い**の振込先を記入して下さい(※1)

金融機関名		預金種目	□ 普通　□ 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義（カタカナ）	

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、柴田町指定の委任状を提出してください。

4．利用した認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業を記入（複数記入可）

①	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※２	□ 月額　　円	□ 日額　　円	□ 時間額　　円
②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※２	□ 月額　　円	□ 日額　　円	□ 時間額　　円
③	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※２	□ 月額　　円	□ 日額　　円	□ 時間額　　円

＜裏面も記入してください＞

④	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※２	□ 月額　　円	□ 日額　　円	□ 時間額　　円
⑤	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※２	□ 月額　　円	□ 日額　　円	□ 時間額　　円

⑥	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
	契約している利用料※２	□ 月額　　円	□ 日額　　円	□ 時間額　　円

※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

※2　該当箇所にレを記入し金額を記入してください。利用料の設定が月単位を超える(四半期、前期・後期等)場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、当該利用料の月額相当分を算定し、月額欄の□にレを記入し、算定した月額相当分を記入してください。

5. 認可外保育施設・一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業の施設等利用費の**償還払い**請求の内訳を記入

利用年月日	認可外保育施設に支払った月額利用料（保育料）(a) ※３ ※４	一時預かり事業・病児保育・子育て援助活動支援事業に支払った月額合計利用料 (b) ※３	支払額合計 (c=a+b)	月額上限額 (d)	請求額 (cとdを比較して小さい方)
年　月	円	円	円	円	円
年　月	円	円	円	円	円
年　月	円	円	円	円	円

※3　上記で記入した利用料の合計額を支払ったことを証明する書類（施設からの領収証等）と特定子ども・子育て支援提供証明書を**すべて**添付してください。
また、子育て援助活動支援事業を利用した場合は、援助を行う会員が発行した活動報告書も添付してください。

※4　利用料の設定が月単位を超える（四半期、前期・後期など）場合は、当該利用料を当該期間の月数で除して、利用料の月額相当分を算定してください。(10円未満の端数がある場合は切り捨て)

※5　月額上限額は、施設等利用給付第2号認定の場合は月額37,000円、第3号認定の場合は42,000円です。
月途中で認定期間が終了する又は開始される場合か、市町村間の転出入の場合、月額限度額は次の**通り**となります。
・月途中で認定期間が終了する場合、
　または別の市町村へ転出する場合の限度額：37,000(42,000)円× 転出日までの日数÷その月の日数
・月途中で認定期間が開始される場合、
　または別の市町村から転入した場合の限度額：37,000(42,000)円× 転入先での認定日からの日数÷その月の日数

注）この様式は、償還払の頻度が年４回(３か月ごと)の場合としています。

（その３）

請求日　　年　　月　　日

柴田町長

施設等利用費請求書（償還払用）

幼稚園・認定こども園・特別支援学校幼稚部の預かり保育事業の施設等利用費

【　　年　月～　　年　月分請求用】

私は、子ども・子育て支援法第３０条の１１第１項の規定に基づき、施設等利用費の給付について、下記の**通り**請求しますので、指定する償還払の振込先口座に振り込んでください。

なお、施設等利用費の審査にあたり、次の事項に同意します。

1．申請者と認定子どもが、柴田町内に居住していることを柴田町が住民基本台帳で確認すること。
2．実際に利用していることを柴田町が対象施設に確認すること。
3．利用料の支払状況を柴田町が対象施設に確認すること。
4．課税状況を柴田町が確認すること。

1．施設等利用給付認定保護者（請求者）

フリガナ		認定子どもとの続柄		生年月日	年　　月　　日
氏　名	印 ※**償還払い**の場合の振込先は申請者名義の口座です			現住所	電話：

2．認定子ども（認定子どもごとに申請してください）

法第30条の４の認定種別	□ 第2号　□ 第3号	認定番号	
生年月日	年　　月　　日	フリガナ	
年　月　日～　　年　月　日の間の住所		氏　名	
□ 現住所のとおり　□ 転入した　□ 転出した			
上記で転入または転出に該当した場合は転入・転出日を記入		年　　月　　日	

3．在籍する幼稚園・認定こども園・特別支援学校について記入

フリガナ		所在地（市外の場合のみ記入）	〒 電話：
施設名称			
年　月　日～　　年　月　日の間の在籍状況		□ 期間中在籍　□ 途中入園した　□ 途中退園した	
上記で、途中入園又は途中退園に該当した場合はその年月日を記入		年　　月　　日	

4．**償還払い**の振込先を記入してください(※1)

金融機関名		預金種目	□ 普通　□ 当座
銀行・信用金庫	支店	口座番号	
農協・信用組合	出張所	口座名義（カタカナ）	

※1 申請者と口座名義が異なる振込先を指定する場合は、本市指定の委任状を提出してください。

＜裏面も記入してください＞

5．在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の**償還払い**を受けることができる場合は記入(※2)
※①～⑥に書き切れない数の施設・事業を利用した場合は、余白等に記載してください。

①	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
②	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
③	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			
④	フリガナ		所在地	〒 電話：
	施設・事業名			

⑤	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：
⑥	フリガナ 施設・事業名		所在地	〒 電話：

※2　「在籍園の預かり保育事業以外に認可外保育施設等の利用費の**償還払い**を受けることができる場合」とは、在籍園の預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間数が８時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみです。

６．在籍園の預かり保育事業と、認可外保育施設等の利用(※3参照)における施設等利用費の償還払請求の内訳を記入

利用年月	在籍園の預かり保育事業				認可外保育施設等に支払った金額(d) ※3 ※4	請求額　※5 (「ｃ＋ｄ」か月額上限額の低い方を記入)
	施設に支払った金額(a) ※4	利用日数	対象額(b) (450×利用日数)	aとbの金額の低い方を記入 (ｃ)		
年　月	円	日	円	円	円	円
年　月	円	日	円	円	円	円
年　月	円	日	円	円	円	円

※3　「認可外保育施設等に支払った金額」は、預かり保育事業について、教育時間を含む平日の預かり保育事業の提供時間数が８時間未満又は年間（平日・長期休業中・休日の合計）開所日数200日未満の場合のみ記入が可能です。

※4　上記で記入した「施設に支払った金額」及び「認可外保育施設等に支払った金額」を証明する領収証（口座振替の場合は通帳コピー等の確認ができる書類等）と特定子ども・子育て支援提供証明書を添付してください。

※5　月額上限額は、法第30条の4の認定種別が第2号の場合は11,300円、第3号の場合は16,300円がとなります。「ｃ＋ｄ」がこれを超える場合は、それぞれの月額上限額を記入してください。

注）この様式は、償還払の頻度が年４回(３か月ごと)の場合としています。

別記２３（改正後）
様式第25号（第14条関係）

特定教育・保育施設確認申請書

年　　月　　日

柴田町長

所　在　地
申請者　　名　　称
代表者氏名　　印

特定教育・保育施設に係る確認を受けたいので、子ども・子育て支援法第３１条第１項の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

<table>
<tr><td rowspan="12">申請者</td><td>フリガナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>法人等名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">主たる事務所の所在地・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail アドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>法人等の種別</td><td></td><td>法人所轄庁</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">代表者の職名・氏名</td><td>職名</td><td></td><td>フリガナ</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>代表者生年月日</td><td>年　月　日（満　歳）</td><td>代表就任年月日</td><td colspan="2">年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="3">代表者の所在地・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>事業者番号</td><td></td><td colspan="3">※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入してください。</td></tr>
<tr><td colspan="2">事業開始（予定）年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td rowspan="7">施設の種類</td><td colspan="3">区　分</td><td colspan="2">添付様式</td></tr>
<tr><td colspan="3">□　認定こども園（幼保連携型）</td><td colspan="2">付表 1</td></tr>
<tr><td colspan="3">□　認定こども園（幼稚園型）</td><td colspan="2">付表 2</td></tr>
<tr><td colspan="3">□　認定こども園（保育所型）</td><td colspan="2">付表 3</td></tr>
<tr><td colspan="3">□　認定こども園（地方裁量型）</td><td colspan="2">付表 4</td></tr>
<tr><td colspan="3">□　幼稚園（上記を除く）</td><td colspan="2">付表 5</td></tr>
<tr><td colspan="3">□　保育所（上記を除く）</td><td colspan="2">付表 6</td></tr>
</table>

付表１　認定こども園（幼保連携型）の確認に係る事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地・連絡先	（郵便番号　　－　　） 柴田町				
	（ビルの名称等）				
	電話番号		FAX 番号		
	E-mail アドレス				
園長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 （満　歳）	
園長就任年月日	年　月　日				
園長の教員免許・保育士資格の有無	有　（免許・資格の種類：　　）　無				
園長の住所・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区				
	（ビルの名称等）				
	電話番号		FAX 番号		
認可年月日	年　月　日				
開園曜日	1 号認定	月・火・水・木・金・土			
	2 号・3 号認定	月・火・水・木・金・土			
開園時間	1 号認定	平日	時　分～　時　分		
		土曜日	時　分～　時　分		
	2 号 3 号認定	平日	時　分～　時　分		
		土曜日	時　分～　時　分		
休園日					
利用定員 ※（　）には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。	1 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
	人	人	人	人	人
	2 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）
	3 号認定	1･2 歳児	2 歳児	1 歳児	0 歳児
	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）

認可定員	1号認定	2号認定	3号認定
	人	人	人

学級編成	学級（1学級当たり　　人）

給食の実施状況			
1号認定	実施有無	有　・　無	
	提供日	月・火・水・木・金・土　　その他（　　）	
	提供方法	□自園調理　□外部搬入　□弁当持参	
2号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入	

その他の事業の実施状況	特別支援教育･障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況

職種	副園長		教頭		主幹保育教諭		指導保育教諭		保育教諭	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職種	助保育教諭		主幹養護教諭		養護教諭		養護助教諭		主幹栄養教諭	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職種	栄養教諭		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

	職種		調理員		教育補助職員・保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別		
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）		人
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人		うち保育教諭	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）		人
	常勤換算後人数		人		人		人			うち保育教諭	人
	基準上必要人数		人		人		人		派遣労働者		人
	平均経験年数		年		年		年			うち保育教諭	人

	設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
施設設備	居室数／面積	㎡	㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡
	1人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	□敷地内 □隣接地 □代替地 （□公園 □広場 □寺社境内 □その他）					
	面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人		
	設備	調理室 ・ 調理設備					
	設置状況	□調理室 □調理設備					

添付書類	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第40条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要 □運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む） □職員勤務体制・職員形態一覧表 □利用**手続**・利用者に対する事前説明等の状況 □秘密保持のための措置 □重要事項説明書

	金融機関コード	店番号	預金種別	口座番号
支給口座情報			普通・当座	
	金融機関名称			
	口座名義 カナ			
	口座名義 漢字			

付表２　認定こども園（幼稚園型）の確認に係る事項

<table>
<tr><td rowspan="7">認定こども園</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道　　郡市
府県　　区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="9">幼稚園</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">施設の所在地
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
柴田町</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail
アドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道　　郡市
府県　　区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
</table>

保育所機能部分	フリガナ 施設名称					
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号　　－　　) 柴田町				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mail アドレス				
	施設長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 (満　歳)	
	施設長就任年月日	年　月　日				
	施設長の資格の有無	有　(免許・資格の種類：　　)　無				
	施設長の住所・連絡先	(郵便番号　　－　　) 都道府県　　郡市区				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
認可年月日		年　月　日				
開園曜日		1号認定	月・火・水・木・金・土			
		2号・3号認定	月・火・水・木・金・土			
開園時間		1号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
		2号3号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
休園日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。		1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人	人
		2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)
		3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)

認可定員	1号認定	2号認定	3号認定
	人	人	人

学級編成	学級（1学級当たり　　人）

給食の実施状況			
1号認定	実施有無	有　・　無	
	提供日	月・火・水・木・金・土　　その他（　　）	
	提供方法	□自園調理　□外部搬入　□弁当持参	
2号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入	

その他の事業の実施状況	特別支援教育･障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況

職種	副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職種	助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職種	保育士（教諭を除く保育士資格保有者）		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職員の状況	職種		調理員		教育補助職員・保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）	人
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	うち教諭又は保育士	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
	常勤換算後人数		人		人		人		うち教諭又は保育士	人
	基準上必要人数		人		人		人		派遣労働者	人
	平均経験年数		年		年		年		うち教諭又は保育士	人

施設設備	設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数／面積	㎡	㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡
	1人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	□敷地内 □隣接地 □代替地 （□公園 □広場 □寺社境内 □その他）					
	面積	全体の面積		㎡	満2歳以上児1人当たり面積		㎡/人
	設備	調理室 ・ 調理設備					
	設置状況	□調理室 □調理設備					

添付書類	
	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第 40 条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要 □運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む） □職員勤務体制・職員形態一覧表 □利用**手続**・利用者に対する事前説明等の状況 □秘密保持のための措置 □重要事項説明書

支給口座情報	金融機関コード	店番号	預金種別	口座番号
			普通・当座	
	金融機関名称			
	口座名義 カナ			
	口座名義 漢字			

付表３　認定こども園（保育所型）の確認に係る事項

<table>
<tr><td rowspan="7">認定こども園</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="9">保育所</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">施設の所在地
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
柴田町</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail
アドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>施設長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>施設長就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>施設長の資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">施設長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
</table>

幼稚園機能部分	フリガナ 施設名称					
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号　　－　　) 都道府県　　郡市区 (ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mail アドレス				
	園長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 (満　歳)	
	園長就任年月日	年　月　日				
	園長の教員免許・保育士資格の有無	有　(免許・資格の種類：　　)　無				
	園長の住所・連絡先	(郵便番号　　－　　) 都道府県　　郡市区 (ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
認可年月日		年　月　日				
開園曜日		1号認定	月・火・水・木・金・土			
		2号・3号認定	月・火・水・木・金・土			
開園時間		1号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
		2号3号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
休園日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。		1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人	人
		2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)
		3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)

認可定員	1号認定	2号認定	3号認定
	人	人	人

学級編成	学級（1学級当たり　　人）

給食の実施状況			
1号認定	実施有無	有　・　無	
	提供日	月・火・水・木・金・土　　その他（　　）	
	提供方法	□自園調理　□外部搬入　□弁当持参	
2号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入	

その他の事業の実施状況	特別支援教育･障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況	職種		主任保育士		保育士		医師（嘱託医）		調理員		教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
	基準上必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	

職員の状況	職種		その他の職員		直接雇用・派遣の別		
			専従	兼務	直接雇用（有期）		人
	配置職員数	常勤	人	人		うち教諭又は保育士	人
		非常勤	人	人	直接雇用（無期）		人
	常勤換算後人数		人			うち教諭又は保育士	人
	基準上必要人数		人		派遣労働者		人
	平均経験年数		年			うち教諭又は保育士	人

施設設備	設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数／面積	㎡	㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡
	1人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
	面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人		
	設備	調理室　・　調理設備					

<table>
<tr><td></td><td>設　置　状　況</td><td colspan="5">□調理室　　□調理設備</td></tr>
<tr><td colspan="2">添　付　書　類</td><td colspan="5">＜設置者＞
□申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）
□認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し
□子ども・子育て支援法第 40 条第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（誓約書）
□役員の氏名、生年月日、住所一覧表
□当該事業に係る収支予算書等
＜施設＞
□建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの）
□設備の概要
□運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
□職員勤務体制・職員形態一覧表
□利用<u>手続</u>・利用者に対する事前説明等の状況
□秘密保持のための措置
□重要事項説明書</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="6">支　給　口　座　情　報</td><td>金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>普 通 ・ 当 座</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>金融機関名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">口座名義</td><td>カナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

付表４　認定こども園（地方裁量型）の確認に係る事項

<table>
<tr><td rowspan="7">認定こども園</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　－　）
都道府県　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="9">幼稚園機能部分</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">施設の所在地
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　－　）
柴田町</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX番号</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail
アドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　－　）
都道府県　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX番号</td><td></td></tr>
</table>

保育所機能部分	フリガナ 施設名称					
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号　　－　　) 柴田町				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mail アドレス				
	施設長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 (満　歳)	
	施設長就任年月日	年　月　日				
	施設長の資格の有無	有　(免許・資格の種類：　　)　無				
	施設長の住所・連絡先	(郵便番号　　－　　) 都道府県　　郡市区				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
認可年月日		年　月　日				
開園曜日		1号認定	月・火・水・木・金・土			
		2号・3号認定	月・火・水・木・金・土			
開園時間		1号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
		2号3号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
休園日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。		1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人	人
		2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)
		3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)

認可定員	1号認定	2号認定	3号認定
	人	人	人

学級編成	学級（1学級当たり　　人）

給食の実施状況			
1号認定	実施有無	有　・　無	
	提供日	月・火・水・木・金・土　　その他（　　）	
	提供方法	□自園調理　□外部搬入　□弁当持参	
2号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入	

その他の事業の実施状況	特別支援教育･障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況								
職種		保育従事者 （両免(幼・保)保有者）		保育従事者 （幼稚園教諭免許のみ）		保育従事者 （保育士資格のみ）	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年	

職員の状況							
職種		保育従事者 （無資格者）		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
		専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人
配置職員数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
	非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
常勤換算後人数		人		人		うち保育従事者	人
基準上必要人数		人		人		派遣労働者	人
平均経験年数		年		年		うち保育従事者	人

施設設備	設　　備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数／面積	㎡	㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡
	1 人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設　　備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
	面　　積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人		
	設　　備	調理室　・　調理設備					
	設置状況	□調理室　□調理設備					

添付書類	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第 40 条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要 □運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む） □職員勤務体制・職員形態一覧表 □利用**手続**・利用者に対する事前説明等の状況 □秘密保持のための措置 □重要事項説明書

支給口座情報	金融機関コード	店番号	預金種別	口座番号	
			普通・当座		
	金融機関名称				
	口座名義	カナ			
		漢字			

付表５　幼稚園の確認に係る事項

<table>
<tr><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">施設の所在地
・連絡先</td><td colspan="5">（郵便番号　　－　　）
柴田町</td></tr>
<tr><td colspan="5">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>E-mail
アドレス</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="2" rowspan="2">年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="5">年　月　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="5">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="4">園長の所在地
・連絡先</td><td colspan="5">（郵便番号　　－　　）
都道　　郡市
府県　　区</td></tr>
<tr><td colspan="5">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>認可年月日</td><td colspan="5">年　月　日</td></tr>
<tr><td>開園曜日</td><td colspan="5">月・火・水・木・金・土</td></tr>
<tr><td rowspan="2">開園時間</td><td>平日</td><td colspan="4">時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td>土曜日</td><td colspan="4">時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td>休園日</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">利用定員</td><td rowspan="2">1 号認定</td><td colspan="3">4 歳以上児</td><td rowspan="2">3 歳児</td></tr>
<tr><td>5 歳児</td><td>4 歳児</td></tr>
<tr><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr>
<tr><td>認可定員</td><td colspan="5">人</td></tr>
<tr><td>学級編成</td><td colspan="5">学級（1 学級当たり　　人）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">給食の実施状況</td><td>実施有無</td><td colspan="4">有・無</td></tr>
<tr><td>提供日</td><td colspan="4">月・火・水・木・金・土　　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>提供方法</td><td colspan="4">□自園調理　□外部搬入　□弁当持参</td></tr>
<tr><td rowspan="4">その他の事業の実施状況</td><td>特別支援教育</td><td colspan="4">一時預かり</td></tr>
<tr><td rowspan="2">有・無</td><td>通常(平日)</td><td colspan="3">有・無（時　分～時　分）</td></tr>
<tr><td>休園日</td><td colspan="3">有・無（時　分～時　分）</td></tr>
<tr><td colspan="5">その他</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

利用料		実費徴収の有（内容・金額）無	有　（　　）・無
		上乗せ徴収の有（内容・理由・金額）無	有　（　　）・無

職員の状況

職種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	

職種		助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	

職種		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員		教育補助職員	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	

職種		その他の職員		直接雇用・派遣の別		
		専従	兼務	直接雇用（有期）		人
配置職員数	常勤	人	人		うち教諭	人
	非常勤	人	人	直接雇用（無期）		人
常勤換算後人数		人			うち教諭	人
基準上必要人数		人		派遣労働者		人
平均経験年数		年			うち教諭	人

施設設備	設　　備	敷地全体	園舎	保育室	遊戯室	園庭(運動場)
	居室数／面積	㎡	㎡	室／　㎡	室／　㎡	㎡
	1 人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設　　備	調理室　・　調理設備				
	設　置　状　況	□調理室　　□調理設備　　□無				
添　付　書　類		＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第 40 条第 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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要 □運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む） □職員勤務体制・職員形態一覧表 □利用**手続**・利用者に対する事前説明等の状況 □秘密保持のための措置 □重要事項説明書				

支給口座情報	金融機関コード	店番号	預金種別	口座番号	
			普通・当座		
	金融機関名称				
	口座名義	カナ			
		漢字			

付表６　保育所の確認に係る事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地・連絡先	（郵便番号　　－　　） 柴田町				
	（ビルの名称等）				
	電話番号		FAX 番号		
	E-mail アドレス				
施設長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 （満　歳）	
施設長就任年月日	年　月　日				
施設長の資格の有無	有　（免許・資格の種類：　　）　無				
施設長の住所・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区				
	（ビルの名称等）				
	電話番号		FAX 番号		
認可年月日	年　月　日				
開所曜日	月・火・水・木・金・土				
開所時間	平日	時　分～　時　分			
	土曜日	時　分～　時　分			
休所日					
利用定員 ※（　）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	2 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）
	3 号認定	1･2 歳児	2 歳児	1 歳児	0 歳児
	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）
認可定員	2 号認定		3 号認定		
	人		人		
給食の実施状況　2 号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入			

その他の事業の実施状況	障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況		主任保育士		保育士		医師(嘱託医)		調理員		その他の職員	
職種		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	

直接雇用・派遣の別	
直接雇用（有期）	人
うち保育士	人
直接雇用（無期）	人
うち保育士	人
派遣労働者	人
うち保育士	人

施設設備							
設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
居室数／面積	㎡	㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡
1人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
設備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人		
設備	調理室　・　調理設備					
設置状況	□調理室　□調理設備					

添付書類	
	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第40条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞

<table>
<tr><td></td><td colspan="6">□建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの）
□設備の概要
□運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
□職員勤務体制・職員形態一覧表
□利用<u>手続</u>・利用者に対する事前説明等の状況
□秘密保持のための措置
□重要事項説明書</td></tr>
<tr><td rowspan="6">支 給 口 座 情 報</td><td colspan="2">金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>普 通 ・ 当 座</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">金融機関名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">口座名義</td><td rowspan="2">カナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

別記２４（改正前）
様式第25号（第14条関係）

特定教育・保育施設確認申請書

年　　月　　日

柴田町長

所　在　地
申請者　　名　　称
代表者氏名　　印

特定教育・保育施設に係る確認を受けたいので、子ども・子育て支援法第３１条第１項の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請者	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　　－　　） 都道府県　　郡市区			
		（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
	代表者の所在地・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区			
		（ビルの名称等）			
		電話番号		FAX番号	
	事業者番号		※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入してください。		
事業開始（予定）年月日		年　月　日			

施設の種類	区分	添付様式
	□ 認定こども園（幼保連携型）	付表１
	□ 認定こども園（幼稚園型）	付表２
	□ 認定こども園（保育所型）	付表３
	□ 認定こども園（地方裁量型）	付表４
	□ 幼稚園（上記を除く）	付表５
	□ 保育所（上記を除く）	付表６

付表１　認定こども園（幼保連携型）の確認に係る事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地・連絡先	（郵便番号　　－　　） 柴田町				
	（ビルの名称等）				
	電話番号		FAX 番号		
	E-mail アドレス				
園長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 （満　歳）	
園長就任年月日	年　月　日				
園長の教員免許・保育士資格の有無	有　（免許・資格の種類：　　）　無				
園長の住所・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区				
	（ビルの名称等）				
	電話番号		FAX 番号		
認可年月日	年　月　日				
開園曜日	1 号認定	月・火・水・木・金・土			
	2 号・3 号認定	月・火・水・木・金・土			
開園時間	1 号認定	平日	時　分～　時　分		
		土曜日	時　分～　時　分		
	2 号 3 号認定	平日	時　分～　時　分		
		土曜日	時　分～　時　分		
休園日					
利用定員 ※（　）には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。	1 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
	人	人	人	人	人
	2 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）
	3 号認定	1･2 歳児	2 歳児	1 歳児	0 歳児
	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）

認可定員	1号認定	2号認定	3号認定
	人	人	人

学級編成	学級（1学級当たり　　人）

給食の実施状況			
1号認定	実施有無	有　・　無	
	提供日	月・火・水・木・金・土　　その他（　　）	
	提供方法	□自園調理　□外部搬入　□弁当持参	
2号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入	

その他の事業の実施状況	特別支援教育･障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況

職種	副園長		教頭		主幹保育教諭		指導保育教諭		保育教諭	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職種	助保育教諭		主幹養護教諭		養護教諭		養護助教諭		主幹栄養教諭	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職種	栄養教諭		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

	職種		調理員		教育補助職員・保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別		
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）		人
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人		うち保育教諭	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）		人
	常勤換算後人数		人		人		人			うち保育教諭	人
	基準上必要人数		人		人		人		派遣労働者		人
	平均経験年数		年		年		年			うち保育教諭	人

	設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
施設設備	居室数／面積	㎡	㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡
	1人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地　（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
	面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人		
	設備	調理室　・　調理設備					
	設置状況	□調理室　□調理設備					

添付書類	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第40条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要 □運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む） □職員勤務体制・職員形態一覧表 □利用**手続き**・利用者に対する事前説明等の状況 □秘密保持のための措置 □重要事項説明書

	金融機関コード	店番号	預金種別	口座番号
支給口座情報			普通・当座	
	金融機関名称			
	口座名義 カナ			
	口座名義 漢字			

付表２　認定こども園（幼稚園型）の確認に係る事項

<table>
<tr><td rowspan="7">認定こども園</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道　　郡市
府県　　区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="9">幼稚園</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">施設の所在地
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
柴田町</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail
アドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道　　郡市
府県　　区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
</table>

保育所機能部分	フリガナ 施設名称					
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号　　－　　) 柴田町				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mail アドレス				
	施設長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 (満　歳)	
	施設長就任年月日	年　月　日				
	施設長の資格の有無	有　(免許・資格の種類：　　)　無				
	施設長の住所・連絡先	(郵便番号　　－　　) 都道府県　　郡市区				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
認可年月日		年　月　日				
開園曜日		1号認定	月・火・水・木・金・土			
		2号・3号認定	月・火・水・木・金・土			
開園時間		1号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
		2号3号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
休園日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。		1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人	人
		2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)
		3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)

認可定員	1号認定	2号認定	3号認定
	人	人	人

学級編成	学級（1学級当たり　　人）

給食の実施状況			
1号認定	実施有無	有　・　無	
	提供日	月・火・水・木・金・土　　その他（　　）	
	提供方法	□自園調理　□外部搬入　□弁当持参	
2号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入	

その他の事業の実施状況	特別支援教育･障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況

職種	副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職種	助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職種	保育士（教諭を除く保育士資格保有者）		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数	人		人		人		人		人	
基準上必要人数	人		人		人		人		人	
平均経験年数	年		年		年		年		年	

職員の状況	職種		調理員		教育補助職員・保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）	人
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	うち教諭又は保育士	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
	常勤換算後人数		人		人		人		うち教諭又は保育士	人
	基準上必要人数		人		人		人		派遣労働者	人
	平均経験年数		年		年		年		うち教諭又は保育士	人

施設設備	設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数／面積	㎡	㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡
	1人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地　（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
	面積	全体の面積		㎡	満2歳以上児1人当たり面積		㎡/人
	設備	調理室　・　調理設備					
	設置状況	□調理室　　□調理設備					

添付書類	
	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第 40 条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要 □運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む） □職員勤務体制・職員形態一覧表 □利用**手続き**・利用者に対する事前説明等の状況 □秘密保持のための措置 □重要事項説明書

支給口座情報	金融機関コード	店番号	預金種別	口座番号
			普通・当座	
	金融機関名称			
	口座名義 カナ			
	口座名義 漢字			

付表３　認定こども園（保育所型）の確認に係る事項

<table>
<tr><td rowspan="7">認定こども園</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="9">保育所</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">施設の所在地
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
柴田町</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail
アドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>施設長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>施設長就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>施設長の資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">施設長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
</table>

幼稚園機能部分	フリガナ 施設名称					
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号　　－　　) 都道府県　　郡市区 (ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mail アドレス				
	園長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 (満　歳)	
	園長就任年月日	年　月　日				
	園長の教員免許・保育士資格の有無	有　(免許・資格の種類：　　)　無				
	園長の住所・連絡先	(郵便番号　　－　　) 都道府県　　郡市区 (ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
認可年月日		年　月　日				
開園曜日		1号認定	月・火・水・木・金・土			
		2号・3号認定	月・火・水・木・金・土			
開園時間		1号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
		2号3号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
休園日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。		1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人	人
		2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)
		3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)

認可定員	1号認定	2号認定	3号認定
	人	人	人

学級編成	学級（1学級当たり　　人）

給食の実施状況			
1号認定	実施有無	有　・　無	
	提供日	月・火・水・木・金・土　　その他（　　）	
	提供方法	□自園調理　□外部搬入　□弁当持参	
2号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入	

その他の事業の実施状況	特別支援教育･障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況	職種		主任保育士		保育士		医師（嘱託医）		調理員		教諭	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
	基準上必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	

職員の状況	職種		その他の職員		直接雇用・派遣の別		
			専従	兼務	直接雇用（有期）		人
	配置職員数	常勤	人	人		うち教諭又は保育士	人
		非常勤	人	人	直接雇用（無期）		人
	常勤換算後人数		人			うち教諭又は保育士	人
	基準上必要人数		人		派遣労働者		人
	平均経験年数		年			うち教諭又は保育士	人

施設設備	設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数／面積	㎡	㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡
	1人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
	面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人		
	設備	調理室　・　調理設備					

<table>
<tr><td></td><td>設　置　状　況</td><td colspan="5">□調理室　　□調理設備</td></tr>
<tr><td colspan="2">添　付　書　類</td><td colspan="5">＜設置者＞
□申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）
□認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し
□子ども・子育て支援法第 40 条第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（誓約書）
□役員の氏名、生年月日、住所一覧表
□当該事業に係る収支予算書等
＜施設＞
□建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの）
□設備の概要
□運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
□職員勤務体制・職員形態一覧表
□利用<u>**手続き**</u>・利用者に対する事前説明等の状況
□秘密保持のための措置
□重要事項説明書</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="6">支　給　口　座　情　報</td><td>金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>普 通 ・ 当 座</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>金融機関名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">口座名義</td><td>カナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

付表４　認定こども園（地方裁量型）の確認に係る事項

<table>
<tr><td rowspan="7">認定こども園</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　－　）
都道府県　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX番号</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="9">幼稚園機能部分</td><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">施設の所在地
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　－　）
柴田町</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX番号</td><td></td></tr>
<tr><td>E-mail
アドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="3">園長の住所
・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　－　）
都道府県　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX番号</td><td></td></tr>
</table>

保育所機能部分	フリガナ 施設名称					
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号　　－　　) 柴田町				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mail アドレス				
	施設長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 (満　歳)	
	施設長就任年月日	年　月　日				
	施設長の資格の有無	有　(免許・資格の種類：　　)　無				
	施設長の住所・連絡先	(郵便番号　　－　　) 都道府県　　郡市区				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
認可年月日		年　月　日				
開園曜日		1号認定	月・火・水・木・金・土			
		2号・3号認定	月・火・水・木・金・土			
開園時間		1号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
		2号3号認定	平日	時　分～　時　分		
			土曜日	時　分～　時　分		
休園日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。		1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人	人
		2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)
		3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)

認可定員	1号認定	2号認定	3号認定
	人	人	人

学級編成	学級（1学級当たり　　人）

給食の実施状況			
1号認定	実施有無	有　・　無	
	提供日	月・火・水・木・金・土　　その他（　　）	
	提供方法	□自園調理　□外部搬入　□弁当持参	
2号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入	

その他の事業の実施状況	特別支援教育･障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況								
職種		保育従事者 （両免(幼・保)保有者）		保育従事者 （幼稚園教諭免許のみ）		保育従事者 （保育士資格のみ）	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年	

職員の状況							
職種		保育従事者 （無資格者）		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
		専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人
配置職員数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
	非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
常勤換算後人数		人		人		うち保育従事者	人
基準上必要人数		人		人		派遣労働者	人
平均経験年数		年		年		うち保育従事者	人

施設設備	設　　備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数／面積	㎡	㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡
	1 人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設　　備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
	面　　積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人		
	設　　備	調理室　・　調理設備					
	設置状況	□調理室　□調理設備					

添付書類	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第 40 条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要 □運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む） □職員勤務体制・職員形態一覧表 □利用**手続き**・利用者に対する事前説明等の状況 □秘密保持のための措置 □重要事項説明書

支給口座情報	金融機関コード	店番号	預金種別	口座番号	
			普通・当座		
	金融機関名称				
	口座名義	カナ			
		漢字			

付表５　幼稚園の確認に係る事項

<table>
<tr><td>フリガナ
施設名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">施設の所在地
・連絡先</td><td colspan="5">（郵便番号　　－　　）
柴田町</td></tr>
<tr><td colspan="5">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>E-mail
アドレス</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">園長の氏名
・生年月日</td><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="2">生年月日</td><td colspan="2" rowspan="2">年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td>園長就任年月日</td><td colspan="5">年　月　日</td></tr>
<tr><td>園長の教員免許・保育士資格の有無</td><td colspan="5">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td rowspan="4">園長の所在地
・連絡先</td><td colspan="5">（郵便番号　　－　　）
都道　　郡市
府県　　区</td></tr>
<tr><td colspan="5">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>認可年月日</td><td colspan="5">年　月　日</td></tr>
<tr><td>開園曜日</td><td colspan="5">月・火・水・木・金・土</td></tr>
<tr><td rowspan="2">開園時間</td><td>平日</td><td colspan="4">時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td>土曜日</td><td colspan="4">時　分～　時　分</td></tr>
<tr><td>休園日</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">利用定員</td><td rowspan="2">1 号認定</td><td colspan="3">4 歳以上児</td><td rowspan="2">3 歳児</td></tr>
<tr><td>5 歳児</td><td>4 歳児</td></tr>
<tr><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td><td>人</td></tr>
<tr><td>認可定員</td><td colspan="5">人</td></tr>
<tr><td>学級編成</td><td colspan="5">学級（1 学級当たり　　人）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">給食の実施状況</td><td>実施有無</td><td colspan="4">有・無</td></tr>
<tr><td>提供日</td><td colspan="4">月・火・水・木・金・土　　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>提供方法</td><td colspan="4">□自園調理　□外部搬入　□弁当持参</td></tr>
<tr><td rowspan="4">その他の事業の実施状況</td><td>特別支援教育</td><td colspan="4">一時預かり</td></tr>
<tr><td rowspan="2">有・無</td><td>通常(平日)</td><td colspan="3">有・無（時　分～時　分）</td></tr>
<tr><td>休園日</td><td colspan="3">有・無（時　分～時　分）</td></tr>
<tr><td colspan="5">その他</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

利用料		実費徴収の有（内容・金額）無	有　（　　）・無
		上乗せ徴収の有（内容・理由・金額）無	有　（　　）・無

職員の状況

職種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	

職種		助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	

職種		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員		教育補助職員	
		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	

職種		その他の職員		直接雇用・派遣の別		
		専従	兼務	直接雇用（有期）		人
配置職員数	常勤	人	人		うち教諭	人
	非常勤	人	人	直接雇用（無期）		人
常勤換算後人数		人			うち教諭	人
基準上必要人数		人		派遣労働者		人
平均経験年数		年			うち教諭	人

施設設備	設　　備	敷地全体	園舎	保育室	遊戯室	園庭(運動場)
	居室数／面積	㎡	㎡	室／　㎡	室／　㎡	㎡
	1 人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設　　備	調理室　・　調理設備				
	設　置　状　況	□調理室　　□調理設備　　□無				
添　付　書　類		＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第 40 条第 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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要 □運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む） □職員勤務体制・職員形態一覧表 □利用**手続き**・利用者に対する事前説明等の状況 □秘密保持のための措置 □重要事項説明書				

支給口座情報	金融機関コード	店番号	預金種別	口座番号	
			普通・当座		
	金融機関名称				
	口座名義	カナ			
		漢字			

付表６　保育所の確認に係る事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地・連絡先	（郵便番号　　－　　） 柴田町				
	（ビルの名称等）				
	電話番号		FAX 番号		
	E-mail アドレス				
施設長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 （満　歳）	
施設長就任年月日	年　月　日				
施設長の資格の有無	有　（免許・資格の種類：　　）　無				
施設長の住所・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区				
	（ビルの名称等）				
	電話番号		FAX 番号		
認可年月日	年　月　日				
開所曜日	月・火・水・木・金・土				
開所時間	平日	時　分～　時　分			
	土曜日	時　分～　時　分			
休所日					
利用定員 ※（　）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	2 号認定	4 歳以上児	5 歳児	4 歳児	3 歳児
	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）
	3 号認定	1･2 歳児	2 歳児	1 歳児	0 歳児
	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）	人 （　人）
認可定員	2 号認定		3 号認定		
	人		人		
給食の実施状況　2 号認定	提供方法	□自園調理　□外部搬入			

その他の事業の実施状況	障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 （　時　分　～　時　分）
	病児・病後児保育	その他	
	有　・　無 （類型：　　）		

利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　（　　）　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無

職員の状況		主任保育士		保育士		医師(嘱託医)		調理員		その他の職員	
職種		専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後人数		人		人		人		人		人	
基準上必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	

直接雇用・派遣の別	
直接雇用（有期）	人
うち保育士	人
直接雇用（無期）	人
うち保育士	人
派遣労働者	人
うち保育士	人

施設設備							
設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
居室数／面積	㎡	㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡	室／　㎡
1人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
設備	園庭（運動場・屋外遊戯場）					
設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人		
設備	調理室　・　調理設備					
設置状況	□調理室　□調理設備					

添付書類	
	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第40条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞

<table>
<tr><td></td><td colspan="6">□建物の構造及び平面図（各室の用途を明示するもの）
□設備の概要
□運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
□職員勤務体制・職員形態一覧表
□利用<u>手続き</u>・利用者に対する事前説明等の状況
□秘密保持のための措置
□重要事項説明書</td></tr>
<tr><td rowspan="6">支給口座情報</td><td colspan="2">金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>普通・当座</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">金融機関名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">口座名義</td><td rowspan="2">カナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

別記２９（改正後）
様式第32号（第19条関係）

特定地域型保育事業者確認申請書

年　　月　　日

柴田町長

所　在　地
申　請　者　　名　　称
代表者氏名　　印
（法人以外にあっては住所及び氏名）

特定地域型保育事業者に係る確認を受けたいので、子ども・子育て支援法第４３条第１項の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請者	フリガナ				
	名称（氏名）				
	主たる事務所の所在地・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区			
		（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　　－　　） 都道府県　　郡市区			
		（ビルの名称等）			
		電話番号		FAX番号	
	事業者番号			※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入してください	
事業開始（予定）年月日		年　月　日			

事業の種類	区分	添付様式
	□ 小規模保育事業	付表１
	□ 家庭的保育事業	付表２
	□ 居宅訪問型保育事業	付表３
	□ 事業所内保育事業	付表４

付表１　小規模保育事業を行う事業所の確認に係る事項

小規模保育事業の事業類型		□A型　□B型　□C型				
フリガナ 名称						
事業所の所在地・連絡先		(郵便番号　－　) 都道府県　郡市区 (ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mail アドレス				
連携施設の名称・所在地	名称					
	施設の類型	□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） □幼稚園　・　□保育所				
	所在地	(郵便番号　－　) 都道府県　郡市区				
	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 □保育終了後の受け皿としての支援				
	事業所番号		※連携先が特定教育・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。			
管理者に関する情報	管理者の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 (満　歳)	
	管理者就任年月日	年　月　日				
	管理者の資格の有無	有　(免許・資格の種類：　)　無				
	管理者の住所・連絡先	(郵便番号　－　) 都道府県　郡市区 (ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
認可年月日		年　月　日				
開所曜日		月・火・水・木・金・土				
開所時間		平日	時　分～　時　分			
		土曜日	時　分～　時　分			
休所日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。		3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)

認可定員			3号認定					
			人					
給食の実施状況			提供方法					
			□自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□左記以外から搬入　□弁当持参					
その他の事業の実施状況			障害児保育	延長保育		一時預かり		
			有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで		有　・　無 （　時　分　～　時　分）		
			その他					
利用料			実費徴収の 有（内容・金額）　無	有　（　　）　・　無				
			上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無				
A型・B型	職員の状況	職種	保育従事者 （保育士資格有）		保育従事者 （保育士資格無し）		医師（嘱託医）	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
		配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人
		配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人
		常勤換算後の人数	人		人		人	
		基準上の必要人数	人		人		人	
		平均経験年数	年		年		年	
		職種	調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）	人
		配置職員数 常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		配置職員数 非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
		常勤換算後の人数	人		人		うち保育従事者	人
		基準上の必要人数	人		人		派遣労働者	人
		平均経験年数	年		年		うち保育従事者	人
	施設の状況	設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
		居室数/面積	㎡	㎡	室/　㎡	室/　㎡	室/　㎡	室/　㎡
		一人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
		設備	屋外遊戯場					
		設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
		面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積		㎡/人	
		設備	調理室・調理設備					
		設置状況	□調理室　□調理設備					

C型	職員の状況	職種		家庭的保育者（保育士資格有）		家庭的保育者（保育士資格無し）		家庭的保育補助者
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
		配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
			非常勤	人	人	人	人	人	人
		常勤換算後の人数		人		人		人	
		基準上の必要人数		人		人		人	
		平均経験年数		年		年		年	
		職種		医師（嘱託医）		調理員		その他の職員
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
		配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
			非常勤	人	人	人	人	人	人
		常勤換算後の人数		人	人	人	人	人	人
		基準上の必要人数		人	人	人	人	人	人
		平均経験年数		年		年		年	

直接雇用・派遣の別	
直接雇用（有期）	人
うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者	人
直接雇用（無期）	人
うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者	人
派遣労働者	人
うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者	人

施設の状況	設備	敷地全体		園舎	乳幼児の保育を行う部屋
	居室数/面積	㎡		㎡	室/ ㎡
	一人当たりの面積				㎡/人
	設備	屋外遊戯場			
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）			
	面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人
	設備	調理室・調理設備			
	設置状況	□調理室　□調理設備			

添付書類	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第52条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □事業所の平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">□運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
□職員勤務体制・職員形態一覧表
□利用<u>手続</u>・利用者に対する事前説明等の状況
□秘密保持のための措置
□重要事項説明書</td></tr>
<tr><td rowspan="6">支 給 口 座 情 報</td><td colspan="2">金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td>口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>普 通 ・ 当 座</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">金融機関名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">口座名義</td><td rowspan="2">カナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

付表２　家庭的保育事業を行う事業所の確認に係る事項

フリガナ 名称							
実施場所・所在地・連絡先		□自宅　□自宅以外（　　）					
		（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区					
		（ビルの名称等）					
		電話番号		FAX 番号			
		E-mail アドレス					
連携施設の名称・所在地	名称						
	施設の類型	□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） □幼稚園　・　□保育所					
	所在地	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区					
	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 □保育終了後の受け皿としての支援					
	事業所番号		※連携先が特定教育・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。				
管理者に関する情報	管理者の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 （満　歳）		
	管理者就任年月日	年　月　日					
	管理者の資格の有無	有　（免許・資格の種類：　　）　無					
	管理者の住所・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区					
		（ビルの名称等）					
		電話番号		FAX 番号			
	資格	有（□保育士　□看護師　□幼稚園教諭）　・　無					
	直接雇用・派遣	直接雇用（□有期　□無期）　・　□派遣　・　□個人					
職員の状況	職種		家庭的保育者（保育士資格有）		家庭的保育者（保育士資格無し）		家庭的保育補助者
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年	

	職種		医師（嘱託医）		調理員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
	平均経験年数		年		年		うち保育従事者	人

認可年月日	年　月　日					
開所曜日	月・火・水・木・金・土					
開所時間	平日	時　分～　時　分				
	土曜日	時　分～　時　分				
休所日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。	3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	
認可定員	3号認定					
	人					
給食の実施状況	提供方法					
	□自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□それ以外から搬入　□弁当持参					
延長保育の実施の有無	有・無	開園前　時　分から 開園後　時　分まで				

施設の状況	設備	乳幼児の保育を行う部屋	㎡	㎡/人	
		屋外遊戯場			
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）			
	面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人
	設備	調理室・調理設備			
	設置状況	□調理室　□調理設備			

利用料	実費徴収の 有（内容・金額）無	有（　　）・無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有（　　）・無

添付書類	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第52条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">□設備の概要
□運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
□職員勤務体制・職員形態一覧表
□利用<u>手続</u>・利用者に対する事前説明等の状況
□秘密保持のための措置
□重要事項説明書</td></tr>
<tr><td rowspan="6">支 給 口 座 情 報</td><td colspan="2">金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td>口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>普 通 ・ 当 座</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">金融機関名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">口座名義</td><td rowspan="2">カナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

付表３　居宅訪問型保育事業を行う事業所の確認に係る事項

管理者に関する情報	フリガナ 氏名	
	住所・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区 （ビルの名称等） 電話番号　　FAX番号
	資格	有（□保育士　□看護師　□幼稚園教諭）　・　無
	直接雇用・派遣	直接雇用（□有期　□無期）・　□派遣・　□個人
連携施設の名称・所在地	名称	
	施設の類型	□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） □幼稚園　・　□保育所　・　□その他（　　）
	所在地	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区
	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 □保育終了後の受け皿としての支援 □乳幼児の障害、疾病等の状態に応じた専門的な支援
	事業所番号	※連携先が特定教育・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。

職員の状況		家庭的保育者（保育士資格有）		家庭的保育者（保育士資格無し）		直接雇用・派遣の別	
職種		専従	兼務	専従	兼務		
配置職員数	常勤	人	人	人	人	直接雇用（有期）	人
	非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
常勤換算後の人数		人		人			
基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
平均経験年数		年		年			

認可年月日	年　月　日		
開所曜日	日・月・火・水・木・金・土		
開所時間	平日	時　分～　時　分	
	土曜日	時　分～　時　分	
	日曜日	時　分～　時　分	
休所日			
延長保育の実施の有無	有・無	開園前　時　分から 開園後　時　分まで	

<table>
<tr><td rowspan="2">利　用　料</td><td>実費徴収の
有（内容・金額）　無</td><td colspan="4">有　（　　）　・　無</td></tr>
<tr><td>上乗せ徴収の
有（内容・理由・金額）無</td><td colspan="4">有　（　　）　・　無</td></tr>
<tr><td>添　付　書　類</td><td colspan="5">＜設置者＞
☐申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）
☐認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し
☐子ども・子育て支援法第 52 条第 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（誓約書）
☐役員の氏名、生年月日、住所一覧表
☐当該事業に係る収支予算書等
＜施設＞
☐事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）
☐設備の概要
☐運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
☐職員勤務体制・職員形態一覧表
☐利用<u>手続</u>・利用者に対する事前説明等の状況
☐秘密保持のための措置
☐重要事項説明書</td></tr>
<tr><td rowspan="6">支 給 口 座 情 報</td><td>金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>普 通 ・ 当 座</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>金融機関名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">口座名義</td><td>カナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

付表４　事業所内保育事業を行う事業所の確認に係る事項

<table>
<tr><td colspan="2">フリガナ
名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">事業所の所在地・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">E-mail
アドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">連携施設の名称・所在地</td><td>名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>施設の類型</td><td colspan="4">□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型）
□幼稚園　・　□保育所</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td>連携内容</td><td colspan="4">□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
□保育終了後の受け皿としての支援</td></tr>
<tr><td>事業所番号</td><td></td><td colspan="3">※連携先が特定教育・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。</td></tr>
<tr><td rowspan="5">管理者に関する情報</td><td>管理者の氏名・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>管理者就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>管理者の資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td>管理者の住所・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区
（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td></td><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">認可年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">開所曜日</td><td colspan="4">月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">開所時間</td><td>平日</td><td colspan="3">時　分　～　時　分</td></tr>
<tr><td>土曜日</td><td colspan="3">時　分　～　時　分</td></tr>
<tr><td colspan="2">休所日</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

利用定員 ※( )には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。						
	雇用する労働者の就学前子ども	3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)
	地域の就学前子ども	3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)

認可定員		
	雇用する労働者の就学前子ども	3号認定
		人
	地域の就学前子ども	3号認定
		人

給食の実施状況	提供方法
	□自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□それ以外から搬入　□弁当持参

その他の事業の実施状況	障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 (　時　分　～　時　分)
	その他		

地域の就学前子どもに係る利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　(　　)　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　(　　)　・　無

職員の状況	職種		保育従事者（保育士資格有）		保育従事者（保育士資格無し）		医師（嘱託医）	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年	

職員の状況	職種		調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
	常勤換算後の人数						うち保育従事者	人
	基準上の必要人数						派遣労働者	人
	平均経験年数						うち保育従事者	人

<table>
<tr><td rowspan="9">施設の状況</td><td>設　　備</td><td>敷地全体</td><td>園舎</td><td>乳児室</td><td>ほふく室</td><td>保育室</td><td>遊戯室</td></tr>
<tr><td>居室数/面積</td><td>㎡</td><td>㎡</td><td>室/　㎡</td><td>室/　㎡</td><td>室/　㎡</td><td>室/　㎡</td></tr>
<tr><td>1 人当たりの面積</td><td></td><td></td><td>㎡/人</td><td>㎡/人</td><td>㎡/人</td><td>㎡/人</td></tr>
<tr><td>設　　備</td><td colspan="6">屋外遊戯場</td></tr>
<tr><td>設 置 場 所</td><td colspan="6">□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）</td></tr>
<tr><td>面　　積</td><td>全体の面積</td><td colspan="2">㎡</td><td colspan="2">満 2 歳以上児 1 人当たり面積</td><td>㎡/人</td></tr>
<tr><td>設　　備</td><td colspan="6">調　理　室　・　調　理　設　備</td></tr>
<tr><td>設 置 状 況</td><td colspan="6">□調理室　　□調理設備</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">添　付　書　類</td><td colspan="6">＜設置者＞
□申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）
□認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し
□子ども・子育て支援法第 52 条第 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（誓約書）
□役員の氏名、生年月日、住所一覧表
□当該事業に係る収支予算書等</td></tr>
<tr><td colspan="6">＜施設＞
□事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）
□設備の概要
□運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
□職員勤務体制・職員形態一覧表
□利用<u>手続</u>・利用者に対する事前説明等の状況
□秘密保持のための措置
□重要事項説明書</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="5">支 給 口 座 情 報</td><td>金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td colspan="3">口座番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>普 通 ・ 当 座</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>金融機関名称</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">口座名義</td><td>カナ</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

別記３０（改正前）
様式第32号（第19条関係）

特定地域型保育事業者確認申請書

年　　月　　日

柴田町長

所　在　地
申　請　者　　名　　称
代表者氏名　　印
（法人以外にあっては住所及び氏名）

特定地域型保育事業者に係る確認を受けたいので、子ども・子育て支援法第４３条第１項の規定により関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

申請者	フリガナ				
	名称（氏名）				
	主たる事務所の所在地・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区			
		（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　　－　　） 都道府県　　郡市区			
		（ビルの名称等）			
		電話番号		FAX番号	
	事業者番号			※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入してください	
事業開始（予定）年月日		年　月　日			

事業の種類	区分	添付様式
	□ 小規模保育事業	付表１
	□ 家庭的保育事業	付表２
	□ 居宅訪問型保育事業	付表３
	□ 事業所内保育事業	付表４

付表１　小規模保育事業を行う事業所の確認に係る事項

小規模保育事業の事業類型		□A型　□B型　□C型				
フリガナ 名称						
事業所の所在地・連絡先		(郵便番号　－　) 都道府県　郡市区 (ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mail アドレス				
連携施設の名称・所在地	名称					
	施設の類型	□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） □幼稚園　・　□保育所				
	所在地	(郵便番号　－　) 都道府県　郡市区				
	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 □保育終了後の受け皿としての支援				
	事業所番号		※連携先が特定教育・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。			
管理者に関する情報	管理者の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 (満　歳)	
	管理者就任年月日	年　月　日				
	管理者の資格の有無	有　(免許・資格の種類：　)　無				
	管理者の住所・連絡先	(郵便番号　－　) 都道府県　郡市区 (ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
認可年月日		年　月　日				
開所曜日		月・火・水・木・金・土				
開所時間		平日	時　分～　時　分			
		土曜日	時　分～　時　分			
休所日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。		3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)

認可定員			3号認定					
			人					
給食の実施状況			提供方法					
			□自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□左記以外から搬入　□弁当持参					
その他の事業の実施状況			障害児保育	延長保育		一時預かり		
			有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで		有　・　無 （　時　分　～　時　分）		
			その他					
利用料			実費徴収の 有（内容・金額）　無	有　（　　）　・　無				
			上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　（　　）　・　無				
A型・B型	職員の状況	職種	保育従事者 （保育士資格有）		保育従事者 （保育士資格無し）		医師（嘱託医）	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
		配置職員数 常勤	人	人	人	人	人	人
		配置職員数 非常勤	人	人	人	人	人	人
		常勤換算後の人数	人		人		人	
		基準上の必要人数	人		人		人	
		平均経験年数	年		年		年	
		職種	調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）	人
		配置職員数 常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		配置職員数 非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
		常勤換算後の人数	人		人		うち保育従事者	人
		基準上の必要人数	人		人		派遣労働者	人
		平均経験年数	年		年		うち保育従事者	人
	施設の状況	設備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
		居室数/面積	㎡	㎡	室/　㎡	室/　㎡	室/　㎡	室/　㎡
		一人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
		設備	屋外遊戯場					
		設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
		面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積		㎡/人	
		設備	調理室・調理設備					
		設置状況	□調理室　□調理設備					

C型	職員の状況	職種		家庭的保育者（保育士資格有）		家庭的保育者（保育士資格無し）		家庭的保育補助者
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
		配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
			非常勤	人	人	人	人	人	人
		常勤換算後の人数		人		人		人	
		基準上の必要人数		人		人		人	
		平均経験年数		年		年		年	
		職種		医師（嘱託医）		調理員		その他の職員
				専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
		配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
			非常勤	人	人	人	人	人	人
		常勤換算後の人数		人	人	人	人	人	人
		基準上の必要人数		人	人	人	人	人	人
		平均経験年数		年		年		年	

直接雇用・派遣の別	
直接雇用（有期）	人
うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者	人
直接雇用（無期）	人
うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者	人
派遣労働者	人
うち家庭的保育者又は家庭的保育補助者	人

施設の状況	設備	敷地全体		園舎	乳幼児の保育を行う部屋
	居室数/面積	㎡		㎡	室/ ㎡
	一人当たりの面積				㎡/人
	設備	屋外遊戯場			
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）			
	面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人
	設備	調理室・調理設備			
	設置状況	□調理室　□調理設備			

添付書類	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第52条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □事業所の平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">□運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
□職員勤務体制・職員形態一覧表
□利用<u>**手続き**</u>・利用者に対する事前説明等の状況
□秘密保持のための措置
□重要事項説明書</td></tr>
<tr><td rowspan="6">支給口座情報</td><td colspan="2">金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td>口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>普通・当座</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">金融機関名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">口座名義</td><td rowspan="2">カナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

付表２　家庭的保育事業を行う事業所の確認に係る事項

フリガナ 名称							
実施場所・所在地・連絡先		□自宅　□自宅以外（　　）					
		（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区					
		（ビルの名称等）					
		電話番号		FAX 番号			
		E-mail アドレス					
連携施設の名称・所在地	名称						
	施設の類型	□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） □幼稚園　・　□保育所					
	所在地	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区					
	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 □保育終了後の受け皿としての支援					
	事業所番号		※連携先が特定教育・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。				
管理者に関する情報	管理者の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年　月　日 （満　歳）		
	管理者就任年月日	年　月　日					
	管理者の資格の有無	有　（免許・資格の種類：　　）　無					
	管理者の住所・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区					
		（ビルの名称等）					
		電話番号		FAX 番号			
	資格	有（□保育士　□看護師　□幼稚園教諭）　・　無					
	直接雇用・派遣	直接雇用（□有期　□無期）　・　□派遣　・　□個人					
職員の状況	職種		家庭的保育者（保育士資格有）		家庭的保育者（保育士資格無し）		家庭的保育補助者
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年	

	職種		医師（嘱託医）		調理員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
	平均経験年数		年		年		うち保育従事者	人

認可年月日	年　月　日					
開所曜日	月・火・水・木・金・土					
開所時間	平日	時　分～　時　分				
	土曜日	時　分～　時　分				
休所日						
利用定員 ※(　)には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。	3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	人 (　人)	
認可定員	3号認定					
	人					
給食の実施状況	提供方法					
	□自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□それ以外から搬入　□弁当持参					
延長保育の実施の有無	有・無	開園前　時　分から 開園後　時　分まで				

施設の状況	設備	乳幼児の保育を行う部屋	㎡	㎡/人	
		屋外遊戯場			
	設置場所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）			
	面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人
	設備	調理室・調理設備			
	設置状況	□調理室　□調理設備			

利用料	実費徴収の 有（内容・金額）無	有（　　）・無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有（　　）・無

添付書類	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第52条第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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）

<table>
<tr><td></td><td colspan="5">□設備の概要
□運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
□職員勤務体制・職員形態一覧表
□利用<u>手続き</u>・利用者に対する事前説明等の状況
□秘密保持のための措置
□重要事項説明書</td></tr>
<tr><td rowspan="6">支 給 口 座 情 報</td><td colspan="2">金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td>口座番号</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td><td></td><td>普 通 ・ 当 座</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">金融機関名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">口座名義</td><td rowspan="2">カナ</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

付表３　居宅訪問型保育事業を行う事業所の確認に係る事項

管理者に関する情報	フリガナ 氏名	
	住所・連絡先	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区 （ビルの名称等） 電話番号　　FAX番号
	資格	有（□保育士　□看護師　□幼稚園教諭）　・　無
	直接雇用・派遣	直接雇用（□有期　□無期）・　□派遣・　□個人
連携施設の名称・所在地	名称	
	施設の類型	□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） □幼稚園　・　□保育所　・　□その他（　　）
	所在地	（郵便番号　　－　　） 都道府県　　郡市区
	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 □保育終了後の受け皿としての支援 □乳幼児の障害、疾病等の状態に応じた専門的な支援
	事業所番号	※連携先が特定教育・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。

職員の状況		家庭的保育者（保育士資格有）		家庭的保育者（保育士資格無し）		直接雇用・派遣の別	
職種		専従	兼務	専従	兼務		
配置職員数	常勤	人	人	人	人	直接雇用（有期）	人
	非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
常勤換算後の人数		人		人			
基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
平均経験年数		年		年			

認可年月日	年　月　日		
開所曜日	日・月・火・水・木・金・土		
開所時間	平日	時　分～　時　分	
	土曜日	時　分～　時　分	
	日曜日	時　分～　時　分	
休所日			
延長保育の実施の有無	有・無	開園前　時　分から 開園後　時　分まで	

<table>
<tr><td rowspan="2">利　用　料</td><td>実費徴収の
有（内容・金額）　無</td><td colspan="4">有　（　　）　・　無</td></tr>
<tr><td>上乗せ徴収の
有（内容・理由・金額）無</td><td colspan="4">有　（　　）　・　無</td></tr>
<tr><td>添　付　書　類</td><td colspan="5">＜設置者＞
☐申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合）
☐認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し
☐子ども・子育て支援法第 52 条第 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（誓約書）
☐役員の氏名、生年月日、住所一覧表
☐当該事業に係る収支予算書等
＜施設＞
☐事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）
☐設備の概要
☐運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む）
☐職員勤務体制・職員形態一覧表
☐利用<u>手続き</u>・利用者に対する事前説明等の状況
☐秘密保持のための措置
☐重要事項説明書</td></tr>
<tr><td rowspan="6">支 給 口 座 情 報</td><td>金融機関コード</td><td>店番号</td><td>預金種別</td><td colspan="2">口座番号</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>普 通 ・ 当 座</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>金融機関名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="3">口座名義</td><td>カナ</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>漢字</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

付表４　事業所内保育事業を行う事業所の確認に係る事項

<table>
<tr><td colspan="2">フリガナ
名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">事業所の所在地・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td colspan="4">（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">E-mail
アドレス</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="5">連携施設の名称・所在地</td><td>名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>施設の類型</td><td colspan="4">□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型）
□幼稚園　・　□保育所</td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区</td></tr>
<tr><td>連携内容</td><td colspan="4">□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
□保育終了後の受け皿としての支援</td></tr>
<tr><td>事業所番号</td><td></td><td colspan="3">※連携先が特定教育・保育施設の場合は、事業所番号を記入してください。</td></tr>
<tr><td rowspan="5">管理者に関する情報</td><td>管理者の氏名・生年月日</td><td>フリガナ
氏名</td><td></td><td>生年月日</td><td>年　月　日
（満　歳）</td></tr>
<tr><td>管理者就任年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td>管理者の資格の有無</td><td colspan="4">有　（免許・資格の種類：　　）　無</td></tr>
<tr><td>管理者の住所・連絡先</td><td colspan="4">（郵便番号　　－　　）
都道府県　　郡市区
（ビルの名称等）</td></tr>
<tr><td></td><td>電話番号</td><td></td><td>FAX 番号</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">認可年月日</td><td colspan="4">年　月　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">開所曜日</td><td colspan="4">月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">開所時間</td><td>平日</td><td colspan="3">時　分　～　時　分</td></tr>
<tr><td>土曜日</td><td colspan="3">時　分　～　時　分</td></tr>
<tr><td colspan="2">休所日</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

利用定員 ※( )には、保育短時間認定に係る利用定員を記入してください。						
	雇用する労働者の就学前子ども	3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)
	地域の就学前子ども	3号認定	1･2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)	人 (　　人)

認可定員		
	雇用する労働者の就学前子ども	3号認定
		人
	地域の就学前子ども	3号認定
		人

給食の実施状況	提供方法
	□自園調理　□連携施設又は給食搬入施設　□それ以外から搬入　□弁当持参

その他の事業の実施状況	障害児保育	延長保育	一時預かり
	有　・　無	有　・　無 開園前　　時　　分から 閉園後　　時　　分まで	有　・　無 (　時　分　～　時　分)
	その他		

地域の就学前子どもに係る利用料		
	実費徴収の 有（内容・金額）無	有　(　　)　・　無
	上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）無	有　(　　)　・　無

職員の状況	職種		保育従事者（保育士資格有）		保育従事者（保育士資格無し）		医師（嘱託医）	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年	

職員の状況	職種		調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	直接雇用(有期)	人
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
	常勤換算後の人数						うち保育従事者	人
	基準上の必要人数						派遣労働者	人
	平均経験年数						うち保育従事者	人

施設の状況	設　　備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数/面積	㎡	㎡	室/　㎡	室/　㎡	室/　㎡	室/　㎡
	1 人当たりの面積			㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設　　備	屋外遊戯場					
	設 置 場 所	□敷地内　□隣接地　□代替地（□公園　□広場　□寺社境内　□その他）					
	面　　積	全体の面積	㎡	満 2 歳以上児 1 人当たり面積	㎡/人		
	設　　備	調　理　室　・　調　理　設　備					
	設 置 状 況	□調理室　　□調理設備					

添　付　書　類	＜設置者＞ □申請者の定款、寄附行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） □認可証又は認定証等（研修終了証書）の写し □子ども・子育て支援法第 52 条第 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（誓約書） □役員の氏名、生年月日、住所一覧表 □当該事業に係る収支予算書等 ＜施設＞ □事業所の平面図（各室の用途を明示するもの） □設備の概要 □運営規程（運営方針、特定教育・保育の内容、事故発生時の対応、苦情処理の概要含む） □職員勤務体制・職員形態一覧表 □利用**手続き**・利用者に対する事前説明等の状況 □秘密保持のための措置 □重要事項説明書

支 給 口 座 情 報	金融機関コード	店番号	預金種別	口座番号	
			普 通 ・ 当 座		
	金融機関名称				
	口座名義	カナ			
		漢字			