様式第５号（第６条関係）

年　　月　　日

小野町長　様

住　所

名　称

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

家庭的保育事業等変更届出書

年　　月　　日付け　第　　号により認可された家庭的保育事業等の実施に関する事項について変更したいので、児童福祉法施行規則第３６条の第３６第３項及び第４項の規定により届け出ます。

記

１　事業所の名称

２　事業の種類

３　事業所の所在地

４　変更予定日

５　変更内容

|  |  |
| --- | --- |
| 変更前 | 変更後 |
|  |  |

６　変更理由

別紙１

年　　月　　日現在

経営者一覧表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職名 | 氏名 | 年齢 | 職業 | 住所 |
| **１** |  |  |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  |  |
| **４** |  |  |  |  |  |
| **５** |  |  |  |  |  |
| **６** |  |  |  |  |  |
| **７** |  |  |  |  |  |
| **８** |  |  |  |  |  |
| **９** |  |  |  |  |  |
| **１０** |  |  |  |  |  |

別紙２

年　　月　　日現在

職員構成表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 職名 | 氏名 | 資格 | 年齢 | 専任・兼任の別 | 常勤・非常勤の別 | 担当 | 備考 |
| **１** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **２** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **３** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **４** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **５** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **６** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **７** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **８** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **９** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **１０** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **１１** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **１２** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **１３** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **１４** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |
| **１５** |  |  |  |  | 専・兼 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 嘱託医 | 内科医 |  |  |  |  |  |  |  |
| 歯科医 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

* 資格欄は,保育士、看護師、保健師、栄養士、調理員等の資格を有する場合に、該当名称を記載すること。
* 兼任の場合は、兼任する施設名称を備考欄に記載すること。
* 職員配置基準の対象となる非常勤職員がいる場合は、「備考」欄に「職員配置基準対象」と記入すること。

様式５号の２はExcelに有り

様式５号の３

別紙４

年　　月　　日現在

各室面積表

１　各室面積

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 客室 | 対象となる乳幼児の年齢 | 認可定員 | 面積（㎡） | 乳幼児1人あたりの面積（㎡） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

* 「客室」の欄には、「乳幼児の保育を行う部屋」（家庭的保育事業のみ）、「乳児室・ほふく室」、「保育室・遊戯室」、「調理室」、「調理設備」、「医務室」（保育所型事務所内保育事業のみ）、「便所」、「沐浴設備」、「廊下その他」等の区分を記入し、「乳児室・ほふく室」及び「保育室・遊戯室」については「対象となる乳幼児の年齢」、「認可定員」及び「乳幼児1人当たり面積」の欄を記入すること。
* 「合計」の欄の面積は、事業所の専有延床面積と一致させること。

２　屋外遊戯場

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 面積（㎡） | 認可定員（2歳児以上） | 乳幼児1人当たりの面積（㎡） |
|  |  |  |
| 面積の内訳（㎡） | 自己所有 |  | 借地 |  | 代替地（公園等） |  |

別紙５

年　　月　　日

小野町長　様

住　所

名　称

　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

家庭的保育事業の連携施設承諾書

家庭的保育事業等の認可を受けようとする下記事業者の連携施設となることを承諾いたします。

記

１　家庭的保育事業等の認可を受けようとする事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名称 |  |
| 氏名（代表者名） |  |
| 事業の種類 |  |
| 事業所所在地 |  |
| 連携開始予定日 |  |

２　連携施設の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 連携施設名 |  |
| 施設区分 |  |
| 認可定員 |  |
| 施設所在地 |  |

３　連携施設として連携する内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連記内容（該当するものに○を付けること。） |  | 卒園後の受け皿としての支援 |
|  | 合同保育に関する支援 |
|  | 相談や助言による支援 |
|  | 代替保育の提供 |
|  | 食事の提供に関する支援 |
|  | 嘱託医による健康診断等による支援 |
|  | 屋外遊戯場の利用に関する支援 |
|  | 行事への参加に関する支援 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| （具体的な連携内容） |

別紙６

児童福祉法第３４条の１５第３項第４号の規定に該当しない旨の誓約書

年　　月　　日

小野町長　様

住　所

名　称

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

児童福祉法第３４条の１５第３項第４号の規定に該当しないことを誓約いたします。