

(別紙2-1 認可外保育施設)

1. 届出等に関する事項

児童福祉法第59条の2第1項の規定による届出を行った年月日	年 月 日
認可外保育施設指導監督基準を満たす証明書の交付の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
認可外保育施設指導監督基準を満たす予定の年月日※	年 月 日

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

2. 施設に関する事項

施設の種類	<input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設以外 <input type="checkbox"/> 児童福祉法第6条の3第11項の規定による業務を目的とする施設				
名称					
所在地	〒 - -				
	TEL: - -		メールアドレス:		
事業者の 管理者	職名	フリガナ	氏名		
	住所	生年月日	昭和 平成	年 月 日	

3. 運営に関する事項

(1) 利用料金等

	保育料				
	月極額	定期契約	一時預かり	夜間保育	24時間保育
歳 児					
歳 児					
歳 児					
保育料 以外の利用料	総額	入会金	キャンセル料	日用品費・文房具費	行事参加費
※児童の状況等により料金が異なる場合は、料金がわかるものを別途添付して下さい。		食事代	通園送迎費	()	()

(2) 職員の研修受講状況

※ 児童福祉法第6条の3第11項に規定する業務を目的とする施設及び1日に保育する乳幼児の数が5人以下である施設は必ず記入のこと

①施設に在籍している保育従事者数			人
うち、研修受講の有無	居宅訪問型保育研修（基礎研修）		人
	子育て支援員研修（地域保育コース）		人
	子育て支援員研修（上記以外）		人
	家庭的保育者等研修		人
	その他（)		人
②職員の研修等の参加状況			
<input type="checkbox"/> 参加	(受講時期/研修名等: 年 月/	参加者数	名)
	(受講時期/研修名等: 年 月/	参加者数	名)
	(受講時期/研修名等: 年 月/	参加者数	名)
<input type="checkbox"/> 無			

(添付書類)

- 児童福祉法第59条の2の規定により届け出た認可外保育施設設置届及び変更届の写し（上記記載事項の最新の状況を確認するため必要なものの抜粋で差し支えない）
 - 認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の写し又は基準への適合（見込み）状況を説明する書類
 - 職員の研修受講状況に関して、研修の修了証の写し等の研修を受講したことや参加したことが分かる書類
- ・別添資料として、飯能市認可外保育施設の指導監督等に関する要綱（平成15年12月8日告示第256号）

様式第4号の規定に基づき申請年度に作成した認可外保育施設調書およびその添付書類一式の写しを提出して