

別記第4号様式（第2条関係）

（預かり保育事業）

1. 事業所に関する事項

施設の種類	<input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 特別支援学校幼稚部		
事業の種別	<input type="checkbox"/> 私学助成（預かり保育推進事業） <input type="checkbox"/> 地域子ども・子育て支援事業における一時預かり事業（幼稚園型Ⅰ） <input type="checkbox"/> 幼稚園における長時間預かり運営費支援事業 <input type="checkbox"/> 公的支援を受けていない自主事業		
名 称			
所 在 地	〒 — —		
	TEL： — — メールアドレス：		
事業の 管 理 者	職名	フリガナ	
		氏名	
	住所	生年 月日	年 月 日

2. 運営に関する事項

預かり保育事業の利用児童数および職員配置

		預かり保育 利用児童数	職員の 配置基準	配置職員数		(参考) 基準に基づく 配置職員数		(参考) 在籍園児数
				うち 有資格者 数	うち 有資格者 数	うち 有資格者 数	うち 有資格者 数	
平日 (登園前)	3歳児(満3歳児を含む)		20:1	—	—	—	—	人
	4・5歳児		30:1	—	—	—	—	人
	合 計							人
平日 (降園後)	3歳児(満3歳児を含む)		20:1	—	—	—	—	/
	4・5歳児		30:1	—	—	—	—	
	合 計							
長期 休業中	3歳児(満3歳児を含む)		20:1	—	—	—	—	
	4・5歳児		30:1	—	—	—	—	
	合 計							
休日	3歳児(満3歳児を含む)		20:1	—	—	—	—	
	4・5歳児		30:1	—	—	—	—	
	合 計							

※配置職員数には、預かり保育事業に従事している間、専ら当該事業に従事している人数を記入してください（教育課程担当職員による対応可）。

※有資格者数は、幼稚園教諭普通免許状所有者または保育士の人数を記入してください。

3. 事業の実施状況

(1) 預かり保育事業の実施時間

	曜日	登園前	教育課程時間	降園後
平日		～	～	～
		～	～	～
		～	～	～

長期休業日	曜日	預かり時間
		～
		～
		～

休日※	曜日	預かり時間
		～
		～
		～

※土曜・日曜・祝祭日

(2) 預かり保育事業の年間実施日数

	平日	長期休業日	休日	合計
年間実施日数				

(3) 食事・おやつ提供の有無等

- 食事・おやつ提供の有無 有 無
- (提供有の場合) 加熱、保存等の調理機能を有する設備の必要性の有無 有 無
- (必要性有の場合) 加熱、保存等の調理機能を有する設備の有無 有 無

4. 利用料金

(1) 預かり保育事業の料金

	1時間	1回	月極	その他
平日				
長期休業中				
休日				

※年齢や時間帯等により料金が異なる場合には、最大の額を記入してください。

※食事代およびおやつ代を預かり保育の料金と一体的に保護者から徴収している場合には、それを除いた金額を記入してください。

(2) 食事代およびおやつ代

	1回	月極
食事代		
おやつ代		

5. 設備・面積

部屋の名称	保育室ごとの受入れ人数等	預かり保育実施保育室面積
	人 × 1.98 m ² = m ²	m ²
	人 × 1.98 m ² = m ²	m ²
	人 × 1.98 m ² = m ²	m ²

(添付書類)

- 認定こども園…認定こども園法第17条第1項の規定による認可又は認定こども園法第3条第1項若しくは第3項の規定による認定を受けたことを証する書類の写し
幼稚園、特別支援学校…学校教育法第4条第1項による認可を受けたことを証する書類の写し
- 料金表および利用案内・パンフレット
- 預かり保育事業に従事する担当職員の名簿（職員の氏名および資格・研修修了の有無がわかるもの）
- 施設の図面（預かり保育の実施場所を明示したもの）