

別記

第1号様式（第3条関係）

申請日 年 月 日

中央区多様な集団活動等利用支援事業対象施設等基準適合審査申請書

（宛先）中央区長

申請者所在地
氏名（又は名称）
代表者氏名
担当者氏名
担当者連絡先

中央区多様な集団活動等利用支援事業実施要綱第3条の規定に基づき対象施設等の基準適合審査を受けたいので、以下のとおり関係書類を添えて申請します。

1 設置者・施設等に関する事項について記入してください。

設置主体	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 公立大学法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他法人 <input type="checkbox"/> 法人以外 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 任意団体
設置者名	
設置者の所在地等	〒 — TEL: — — メールアドレス:
代表者名	氏名: 職名:
施設等の種類	<input type="checkbox"/> 児童福祉法第59条の2第1項の規定による届出対象施設 (うち、認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の交付の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) (うち、企業主導型保育事業による運営費助成(予定)の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 上記以外の施設
施設等の名称	
施設等の所在地等	〒 — TEL: — — メールアドレス:
施設等の管理者名	氏名: 職名:
事業開始年月日	年 月 日

2 運営に関する事項について記入してください。

(1) 開園（開校）曜日（開園・開校している曜日にレ点を記入）

日曜日 月曜日 火曜日 水曜日 木曜日 金曜日 土曜日

※ 施設が満3歳以上の小学校就学前の全ての幼児を対象として提供している標準的な保育時間を記入してください。((2)、(3)も同様)

(2) 開園（開校）期間

週 / 年間

日 / 年間

(3) 開園（開校）時間 ※24 時間表示で記入

曜日	開園・開校時間		
平日	から		まで
土曜日	から		まで
日曜日	から		まで

(4) 利用定員と現員（ 年5月1日時点）※1

		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児 (※3)	4歳児	5歳児	6歳児 (就学前)	合計	
定員(※2)										
現員	中央区	/	/	/						
	区	/	/	/						
	区	/	/	/						
	その他	/	/	/						
現員 計 (A)		/	/	/						(A) に対する (B) の割合 B/A
無償化対象 現員のうち	中央区	/	/	/						
	区	/	/	/						
	区	/	/	/						
	その他	/	/	/						
無償化対象計 (B) ※4		/	/	/						
0～6歳児を合わせた現員計						3～6歳児を合わせた現員計				

※1 申請日が属する年度の前年度5月1日時点のものを記入してください。(6) 職員の配置も同じです。

3歳以上の現員については、付表で内訳を提出してください。

※2 定員について特に定めが無い場合、施設・設備や職員配置を考慮して同時に利用可能な人数を記入してください。

※3 満3歳児の定員・現員数は、「3歳児」欄に記入してください。

※4 3歳以上の現員のうち、子育てのための施設等利用給付を受給している子どもの人数を記入してください。

※5 原則として本欄の数値が概ね50%を上回る施設は対象施設等とはなりません、(5)の集団活動の特徴により対象施設等となる場合があります。

(5) 対象幼児に行う集団活動の特徴

①当てはまるものを以下の5つの中から1つ選択して○をつけてください。

() (ア) 自然体験活動の特徴とするもの(「森のようちえん」等)

() (イ) 団地等の地域の保育ニーズに応じて活動しているもの

() (ウ) 諸外国でも取り組まれているような、教育・保育等に対する特定の考え方(シュタイナー、モンテッソーリ等)に沿って活動しているもの

() (エ) 外国人等を主たる対象とするもの(外国人学校、インターナショナルスクール等)
→ 日本人と外国人の割合を記入してください。 概ね () : ()

() (オ) その他

②具体的にどのような活動を行っているのか記入してください。

(6) 利用料金等

		利用料 (保育料) ※			
		年額	月額	半期	その他
3 歳児	年度 (現年度)				
	年度				
	年度				
4 歳児	年度 (現年度)				
	年度				
	年度				
5 歳児	年度 (現年度)				
	年度				
	年度				
利用料 (保育料) 以外の料金 (現年度) ※年額で記入		総額	入園料	教材費	給食費
			行事費	通園送迎費	()

※現年度を含め、過去3年分の利用料 (保育料) を記入してください。各年度とも同額の場合は、そのことがわかるよう記入してください。

(7) 職員の配置 (年5月1日時点)

①園長・施設長 常勤 非常勤 _____ 人
 _____ 人 常勤換算人数 (※)

※一日の勤務時間数を8で除した常勤換算後の人数を記入してください。

[教育・保育業務への従事] 従事する (資格等欄にも記入してください。) 従事しない
 [資格等] 教員免許 保育士 看護師 准看護師 基準で定める研修修了者
 その他 ()

②教育・保育従事者 常勤 _____ 人 非常勤 _____ 人 総数 _____ 人
 常勤換算人数※ _____ 人 非常勤 _____ 人 総数 _____ 人

[資格等別の内訳]

資格等	常勤	非常勤		合計	
		実人数	換算人数	実人数	換算人数
幼稚園教諭免許					
保育士					
看護師					
准看護師					
基準で定める研修修了者					
その他					
合計					

③その他の職員 常勤_____人 非常勤_____人 総数_____人
 常勤換算人数※ 非常勤_____人 総数_____人

[資格等別の内訳]

資格等	常勤	非常勤	合計
調理員			
その他 ()			
その他 ()			
合計			

(8) 施設・設備の現況

居室等の設置状況	室名	保育室・ 遊戯室	調理室	便所	その他	合計
	室数 面積	室 m ²	室	室	室	室 m ²
屋外遊戯場 (園庭)	有 (m ²) 無 (付近に代替可能な場所 有・無)					
建物の構造	鉄骨造 鉄筋コンクリート造 れん瓦造 木造 その他 ()					

(9) 非常災害に対する措置

非常災害に対する計画	有 (消防計画: 年 月 日届出、その他の計画 (内規等))			無
防災 (避難・消火等) 訓練	実施 (実施回数 回/年)			未実施
保育室が2階にある	耐火建築物又は準耐火建築物		適	不適
保育室が3階以上にある	耐火建築物		適	不適
建物が無い場合の 非常災害に対する対策	有	(※具体的な対策の内容を記載)		無

(10) 健康管理・安全確保

登・降園時の健康観察	実施 (実施内容を簡潔に記載)			未実施
健康診断 (幼児)	実施 (回/年) ※他機関で実施したもの、診断書の提出も実施に含める。			未実施
健康診断 (職員)	実施 (回/年) ※他機関で実施したもの、診断書の提出も実施に含める。			未実施
常備している医薬品等	有 (主な医薬品等の種類を記載 例.消毒液、絆創膏等)			無
安全管理マニュアル	作成			未作成
保険 加入	加入	保険の種類	賠償責任保険 ・ 傷害保険 ・ その他 ()	
	未加入	補償の 内容		

(添付書類)

- ・職員名簿、有資格者等についてその資格等が確認できる免許状や登録証の写し等
- ・保育士等の職員の勤務体制が分かる勤務割表等
- ・施設の平面図（消火器は○印、消火栓は「栓」の字、非常口は「非」を平面図上に記入）
- ・利用料金表、利用案内・パンフレットの類（利用料が分かるものは当該年度分とは別に過去3年分が必要）
- ・年間の活動計画（保育計画）、幼児の健康管理・安全管理等が分かる書類（安全管理マニュアル、事故記録、等）保険会社との契約書類の写し
- ・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