

確認申請書別紙（居宅訪問型保育事業）（個人）

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
事業開始（予定）年月日	年 月 日

2. 事業に関する事項

名称					
所在地	〒 - -				
	TEL : - - メールアドレス :				
管理者	職名		フリガナ		
			氏名		
資格の有無	住所		生年 月日	昭和 平成	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭Ⅰ種 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭Ⅱ種 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> その他（ ） <input type="checkbox"/> 資格なし				

3. 運営に関する事項

(1) 開所時間・保育提供可能時間

	通常保育提供可能時間	時間外保育提供可能時間	備考
平日	～	～	
土曜日	～	～	
日・祝祭日	～	～	

※24時間表記で記入してください。

(2) 提供するサービス内容

提供するサービス種別	対象年齢※			
<input type="checkbox"/> 月極契約	歳	ヶ月～	歳	ヶ月
<input type="checkbox"/> 定期利用	歳	ヶ月～	歳	ヶ月
<input type="checkbox"/> 一時預かり	歳	ヶ月～	歳	ヶ月
<input type="checkbox"/> 夜間保育	歳	ヶ月～	歳	ヶ月
<input type="checkbox"/> 24時間保育	歳	ヶ月～	歳	ヶ月
<input type="checkbox"/> その他（ ）	歳	ヶ月～	歳	ヶ月

※1歳未満児の場合のみ、月齢まで記入してください。

食事の提供	<input type="checkbox"/> あり（1食あたり 円） <input type="checkbox"/> なし
-------	---

(3) 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
0 歳 児					
1 歳 児					
2 歳 児					
3 歳 児					
4 歳 児					
5 歳 児					
保育料以外の利用料	総額	入会金	キャンセル料	( )	( )

(4) 研修受講状況

居宅訪問型保育研修（基礎研修）	<input type="checkbox"/> 受講済み	<input type="checkbox"/> 受講なし
子育て支援員研修（地域保育コース）	<input type="checkbox"/> 受講済み	<input type="checkbox"/> 受講なし
子育て支援員研修（上記以外）	<input type="checkbox"/> 受講済み	<input type="checkbox"/> 受講なし
家庭的保育者等研修	<input type="checkbox"/> 受講済み	<input type="checkbox"/> 受講なし
その他（研修名： _____）		

(添付書類)

- 1 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)
- 2 料金表及び利用案内・パンフレット
- 3 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