

久喜市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者並びに特定
子ども・子育て支援施設等の確認等に関する規則の一部を改正する
規則をここに公布する。

令和 8 年 8 月 2 5 日

久喜市長

貴志 信智

久喜市規則第 3 7 号

久喜市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者並びに
特定子ども・子育て支援施設等の確認等に関する規則の一部
を改正する規則

別紙のとおり

久喜市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者並びに特定子ども・

子育て支援施設等の確認等に関する規則の一部を改正する規則

久喜市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者並びに特定子ども・子育て支援施設等の確認等に関する規則（平成２７年久喜市規則第１１号）の一部を次のように改正する。

様式第２号を次のように改める。

特定地域型保育事業者確認申請書

年 月 日

久喜市長 あて

所 在 地

申 請 者 名 称

代表者氏名

（法人以外にあっては住所及び氏名）

子ども・子育て支援法に規定する地域型保育事業者に係る確認を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

申 請 者	フリガナ 名称（氏名）														
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号) 都道 郡市区 府県 区													
		(ビルの名称等)													
		電話番号							FAX番号						
		E-mail アドレス													
	法人等の種別					法人所轄庁									
	代表者の 職名・氏名	職名					フリガナ 氏 名								
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)				代表就任年月日	年 月 日								
	代 表 者 の 住 所 ・ 連 絡 先	(郵便番号) 都道 郡市区 府県 区													
		(ビルの名称等)													
		電話番号							FAX番号						
	事業者番号										※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入してください。				
設 立 年 月 日	年 月 日														
事業開始（予定）年月日	年 月 日														
施 設 の 種 類	種 類												添付様式		
	☐ 小規模保育事業（満3歳以上限定小規模保育事業以外）												付表1		
	☐ 満3歳以上限定小規模保育事業												付表1の2		
	☐ 家庭的保育事業												付表2		
	☐ 居宅訪問型保育事業												付表3		
☐ 事業所内保育事業												付表4			

付表1 小規模保育事業（満3歳以上限定小規模保育事業以外）を行う事業所の確認に係る記載事項

小規模保育事業の事業類型		□A型		□B型		□C型		
フリガナ								
名称								
事業所の所在地・連絡先		(郵便番号 —)						
		都道府県			郡市区			
		(ビルの名称等)						
		電話番号				FAX番号		
		E-mail		アドレス				
連携先の名称・所在地1	名称							
	施設の類型	□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型）						
		□幼稚園 ・ □保育所 ・ □その他（ ）						
	所在地	(郵便番号 —)						
		都道府県			郡市区			
	連携内容	□食事の提供に関する支援 □嘱託医による健康診断等に関する支援						
□屋外遊戯場の利用に関する支援 □合同保育に関する支援								
□後方支援 □行事への参加に関する支援								
□卒園後の受け皿としての支援								
事業所番号								※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。
連携先の名称・所在地2	名称							
	施設の類型	□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型）						
		□幼稚園 ・ □保育所 ・ □その他（ ）						
	所在地	(郵便番号 —)						
		都道府県			郡市区			
	連携内容	□食事の提供に関する支援 □嘱託医による健康診断等に関する支援						
□屋外遊戯場の利用に関する支援 □合同保育に関する支援								
□後方支援 □行事への参加に関する支援								
□卒園後の受け皿としての支援								
事業所番号								※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。
管理者に関する情報	管理者の氏名・生年月日	フリガナ 氏 名					生年月日	年 月 日 (満 歳)
	管理者就任年月日	年 月 日						
	管理者の資格の有無	有 (資格の種類:) ・ 無						
	管理者の住所・連絡先	(郵便番号 —)						
		都道府県			郡市区			
	(ビルの名称等)							
	電話番号				FAX番号			
認可年月日	年 月 日							
開所曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土							
開所時間	平日	時 分		～		時 分		
	土曜日	時 分		～		時 分		
	日曜日	時 分		～		時 分		

休 園 日											
利 用 定 員		3号認定		1・2歳児			0歳児				
				2歳児		1歳児					
		人		人		人		人			
認 可 定 員		3号認定				人					
給食の 実施状況	3号 認定	提供方法									
		☐ 自園調理 ☐ 連携施設又は給食搬入施設 ☐ それ以外から搬入 ☐ 弁当持参									
		アレルギー対応の有無		有 ・ 無							
その他の事業 の実 施 状 況		延長保育				一時預かり					
		有 ・ 無				有 ・ 無					
		開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで				(時 分～ 時 分)					
		そ の 他									
		()									
利 用 料		実費徴収の 有（内容）・無			有 () ・ 無						
		上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）・無			有 () ・ 無						
A型・B型	職員の 状況	職 種		保育従事者 (保育士資格有り)		保育従事者 (保育士資格無し)		医師（嘱託医）			
				専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務		
		配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人		
			非常勤	人	人	人	人	人	人		
		常勤換算後の人数		人		人		人			
		基準上の必要人数		人		人		人			
		平均勤続年数		年		年		年			
		平均経験年数		年		年		年			
		職 種		調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別			
				専 従	兼 務	専 従	兼 務	直接雇用（有期）		人	
		配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	うち保育従事者		人	
			非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）		人	
		常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者		人	
		基準上の必要人数		人		人		派遣労働者		人	
		平均勤続年数		年		年		うち保育従事者		人	
		平均経験年数		年		年		職員1人当たりの子ども数		人	
		施設設備		設 備		敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
				居室数／面積		㎡	㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡	室／ ㎡
1人当たりの面積						㎡／人	㎡／人	㎡／人	㎡／人		
設 備				屋 外 遊 戯 場							
設置場所				☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 代替地（ ☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他）							
面 積				全体の面積		㎡	満2歳以上児1人当たり面積		㎡／人		
設 備				調 理 室 ・ 調 理 設 備							
設置状況				☐ 調理室 ☐ 調理設備							

C型	職員の状況	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		家庭的保育者 (保育士資格無し)		家庭的保育補助者						
				専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務					
		配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人					
			非常勤	人	人	人	人	人	人					
		常勤換算後の人数		人		人		人						
		基準上の必要人数		人		人		人						
		平均勤続年数		年		年		年						
		平均経験年数		年		年		年						
		職 種		医師（嘱託医）		調理員		その他の職員						
				専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務					
		配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人					
			非常勤	人	人	人	人	人	人					
		常勤換算後の人数		人		人		人						
		基準上の必要人数		人		人		人						
		平均勤続年数		年		年		年						
	平均経験年数		年		年		年							
	直接雇用・派遣の別				職員 1 人当たりの子どもの数				人					
	直接雇用（有期）		人											
	うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者		人											
	直接雇用（無期）		人											
	うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者		人											
	派遣労働者		人											
	うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者		人											
	設 備		敷地全体								園舎		乳幼児の保育を行う部屋	
	居室数／面積		㎡								㎡		室／㎡	
	1 人当たりの面積						㎡／人							
	設 備		屋 外 遊 戯 場											
	設 置 場 所		□敷地内 □隣接地 □代替地（□公園 □広場 □寺社境内 □その他）											
	面 積		全体の面積		㎡		満 2 歳以上児 1 人当たり面積		㎡／人					
	設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備											
設 置 状 況		□調理室 □調理設備												
添 付 書 類				申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 施設の平面図 管理者の経歴書 運営規程（保育の理念、事業所の運営方針、保育の内容・特徴等） 職員体制一覧表 役員の状況 定員以上の応募がある場合の選考基準 その他の事業に関する実施内容 認定証（研修修了証書）の写し 認可証の写し 収支予算書等 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 事故発生時の対応 相談、苦情等の対応のための取組の状況 秘密保持のための措置 給付費請求に関する書類 誓約書										

付表１の２ 満３歳以上限定小規模保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

フリガナ 名 称															
事業所の所在地 ・連絡先		(郵便番号) 都道 郡市 府県 区													
		(ビルの名称等)													
		電話番号							FAX番号						
		E-mail アドレス													
連携先の名称・所在地１	名 称														
	施設の類型	☐ 認定こども園（ ☐ 幼保連携型・ ☐ 幼稚園型・ ☐ 保育所型・ ☐ 地方裁量型） ☐ 幼稚園 ・ ☐ 保育所 ・ ☐ その他（ ）													
	所 在 地	(郵便番号) 都道 郡市 府県 区													
		(ビルの名称等)													
連携内容	☐ 食事の提供に関する支援 ☐ 嘱託医による健康診断等に関する支援 ☐ 屋外遊び場の利用に関する支援 ☐ 合同保育に関する支援 ☐ 後方支援 ☐ 行事への参加に関する支援														
事業所番号														※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。	
連携先の名称・所在地２	名 称														
	施設の類型	☐ 認定こども園（ ☐ 幼保連携型・ ☐ 幼稚園型・ ☐ 保育所型・ ☐ 地方裁量型） ☐ 幼稚園 ・ ☐ 保育所 ・ ☐ その他（ ）													
	所 在 地	(郵便番号) 都道 郡市 府県 区													
		(ビルの名称等)													
連携内容	☐ 食事の提供に関する支援 ☐ 嘱託医による健康診断等に関する支援 ☐ 屋外遊び場の利用に関する支援 ☐ 合同保育に関する支援 ☐ 後方支援 ☐ 行事への参加に関する支援														
事業所番号														※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。	
管理者に関する情報	管理者の氏名 ・生年月日	フリガナ 氏 名							生年月日	年 月 日 (満 歳)					
	管理者就任年月日	年 月 日													
	管理者の資格の有無	有 (資格の種類：) ・ 無													
	管理者の住所 ・連絡先	(郵便番号) 都道 郡市 府県 区													
(ビルの名称等)															
電話番号								FAX番号							
認可年月日	年 月 日														
開所曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土														
開所時間	平日	時 分				～		時 分							
	土曜日	時 分				～		時 分							
	日曜日	時 分				～		時 分							
休 園 日															

利 用 定 員		2 号認定					3 歳児	
		4 歳以上児			5 歳児	4 歳児		
		人		人		人	人	人
認 可 定 員		2 号認定				人		
給食の 実施状況	2 号 認定	提供方法						
		☐ 自園調理 ☐ 連携施設又は給食搬入施設 ☐ それ以外から搬入 ☐ 弁当持参						
		アレルギー対応の有無		有 ・ 無				
その他の事業 の 実 施 状 況		延長保育				一時預かり		
		有 ・ 無				有 ・ 無		
		開所時間開始前		時	分から	(時 分～ 時 分)		
		開所時間終了後		時	分まで			
		そ の 他						
利 用 料		実費徴収の 有（内容）・無			有（ ） ・ 無			
		上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）・無			有（ ） ・ 無			
職員の状況	職 種		保育従事者 (保育士資格有り)		保育従事者 (保育士資格無し)		医師（嘱託医）	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均勤続年数		年		年		年	
	平均経験年数		年		年		年	
	職 種		調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	直接雇用（有期）	人
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
	平均勤続年数		年		年		うち保育従事者	人
	平均経験年数		年		年		職員 1 人当たりの子ども数	人
	施設設備	設 備		敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室
居室数／面積		m ²	m ²	室／ m ²	室／ m ²	室／ m ²	室／ m ²	
1 人当たりの面積				m ² ／人	m ² ／人	m ² ／人	m ² ／人	
設 備		屋 外 遊 戯 場						
設置場所		☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 代替地（ ☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他）						
面 積		全体の面積		m ² 満 2 歳以上児 1 人当たり面積		m ² ／人		
設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備						
設置状況		☐ 調理室 ☐ 調理設備						

添 付 書 類	申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 施設の平面図 管理者の経歴書 運営規程（保育の理念、事業所の運営方針、保育の内容・特徴等） 職員体制一覧表 役員の状況 定員以上の応募がある場合の選考基準 その他の事業に関する実施内容 認定証（研修修了証書）の写し 認可証の写し 収支予算書等 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 事故発生時の対応 相談、苦情等の対応のための取組の状況 秘密保持のための措置 給付費請求に関する書類 誓約書
---------	---

付表２ 家庭的保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

フリガナ												
名 称												
実施場所 所在地・連絡先		☐ 自宅 ☐ 自宅以外（ ）										
		(郵便番号 -)										
		都道府県					郡市区					
		(ビルの名称等)										
		電話番号						FAX番号				
E-mail アドレス												
連携先の名称・所在地	名 称											
	施設の類型	☐ 認定こども園（ ☐ 幼保連携型・ ☐ 幼稚園型・ ☐ 保育所型・ ☐ 地方裁量型）										
		☐ 幼稚園 ・ ☐ 保育所 ・ ☐ その他（ ）										
	所在地	(郵便番号 -)										
		都道府県					郡市区					
	連携内容	☐ 食事の提供に関する支援 ☐ 嘱託医による健康診断等に関する支援 ☐ 屋外遊び場の利用に関する支援 ☐ 合同保育に関する支援 ☐ 後方支援 ☐ 行事への参加に関する支援 ☐ 卒園後の受け皿としての支援										
事業所番号											※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。	
管理者に関する情報		フリガナ 氏 名						生年月日	年 月 日 (満 歳)			
		住 所 ・ 連 絡 先	(郵便番号 -)									
			都道府県					郡市区				
			(ビルの名称等)									
			電話番号					FAX番号				
		資 格	有（ ☐ 保育士 ☐ 看護師 ☐ 幼稚園教諭） ・ 無									
		直接雇用・派遣	直接雇用（ ☐ 有期 ☐ 無期） ・ ☐ 派遣 ・ ☐ 個人									
職員の状況	職 種	家庭的保育者 (保育士資格有り)			家庭的保育者 (保育士資格無し)			家庭的保育補助者				
		専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務					
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人				
		非常勤	人	人	人	人	人	人				
	常勤換算後の人数		人			人						
	基準上の必要人数		人			人						
	平均経験年数		年			年						
	職 種	家庭的保育支援者			直接雇用・派遣の別							
		専 従	兼 務	直接雇用（有期）	人							
	配 置 職員数	常 勤	人	人	直接雇用（無期）	人						
非常勤		人	人									

	常勤換算後の人数	人			派遣労働者	人	
	基準上の必要人数	人					
	平均経験年数	年					
認可年月日		年 月 日					
開所曜日		日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土					
開所時間 (保育標準時間の11時間を記入)	平日	時 分		～	時 分		
	土曜日	時 分		～	時 分		
	日曜日	時 分		～	時 分		
休園日							
利用定員 ※()内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。	3号認定	1・2歳児			0歳児		
		2歳児		1歳児			
認可定員		3号認定		人			
給食の実施状況	3号認定	提供方法					
		☐ 自園調理 ☐ 連携施設又は給食搬入施設 ☐ それ以外から搬入 ☐ 弁当持参					
延長保育の実施の有無		有 ・ 無		開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分から			
施設設備	設備	乳幼児の保育を行う部屋		m ²	m ² /人		
		屋外遊戯場					
	設置場所	☐ 敷地内 ☐ 隣接地 ☐ 代替地 (☐ 公園 ☐ 広場 ☐ 寺社境内 ☐ その他)					
	面積	全体の面積		m ²	満2歳以上児1人当たり面積	m ² /人	
	設備	調理室 ・ 調理設備					
	設置状況	☐ 調理室 ☐ 調理設備					
利用料		実費徴収の有(内容)・無		有 () ・ 無			
		上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無		※保育時間内の保育料以外の保護者負担金を記入 有 () ・ 無			
添付書類		申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等 地域型保育事業の認可証等の写し 事業所の平面図(各室の用途を明示するもの)及び設備の概要 運営規程 利用者又はその家族からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 従業者の勤務体制及び勤務形態 資産の状況 定員以上の応募がある場合の選考基準 地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項(請求者の口座) 法第52条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面(誓約書) 役員の氏名、生年月日及び住所 連携協力を行う特定教育・保育施設の名称及び協力内容 研修修了証(家庭的保育者又は家庭的保育補助者)の写し 重要事項の説明に要する資料 その他必要と認める事項					

付表3 居宅訪問型保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

管理者に関する情報		フリガナ 氏 名											生年月日	年 月 日 (満 歳)					
		住 所 連 絡 先	(郵便番号 —)																
			都道 府県					郡市 区											
			(ビルの名称等)																
			電話番号						FAX番号										
		資 格	有 (☐ 保育士 ☐ 看護師 ☐ 幼稚園教諭) ・ 無																
		直接雇用・派遣	直接雇用 (☐ 有期 ☐ 無期) ・ ☐ 派遣 ・ ☐ 個人																
連携先の名称・所在地	名 称																		
	施設の類型		☐ 認定こども園 (☐ 幼保連携型・ ☐ 幼稚園型・ ☐ 保育所型・ ☐ 地方裁量型)																
			☐ 幼稚園 ・ ☐ 保育所 ・ ☐ その他 ()																
	所在地		(郵便番号 —)																
			都道 府県					郡市 区											
			(ビルの名称等)																
		連携内容	☐ 食事の提供に関する支援 ☐ 嘱託医による健康診断等に関する支援 ☐ 屋外遊戯場の利用に関する支援 ☐ 合同保育に関する支援 ☐ 後方支援 ☐ 行事への参加に関する支援 ☐ 卒園後の受け皿としての支援																
		事業所番号															※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。		
職員の状況	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)					家庭的保育者 (保育士資格無し)					直接雇用・派遣の別						
			専 従		兼 務			専 従		兼 務			直接雇用 (有期)		人				
	配 置 職員数	常 勤	人		人			人		人			直接雇用 (無期)		人				
		非常勤	人		人			人		人									
			常勤換算後の人数	人					人					派遣労働者		人			
			基準上の必要人数	人					人										
			平均経験年数	年					年										
		認可年月日	年 月 日																
		利用可能曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土																
利用可能時間 (開所時間)		平日	時 分					～ 時 分											
		土曜日	時 分					～ 時 分											
		日曜日	時 分					～ 時 分											
		休 園 日																	
		延長保育の実施の有無	有 ・ 無					開所時間開始前 時 分から					開所時間終了後 時 分から						
利 用 料		実費徴収の有 (内容) ・ 無					有 () ・ 無												
		上乗せ徴収の有 (内容・理由・金額) ・ 無					※保育時間内の保育料以外の保護者負担金を記入 有 () ・ 無												

添 付 書 類	申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等 地域型保育事業の認可証等の写し 事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）及び設備の概要 運営規程 利用者又はその家族からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 従業者の勤務体制及び勤務形態 資産の状況 定員以上の応募がある場合の選考基準 地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項（請求者の口座） 法第52条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面（誓約書） 役員の氏名、生年月日及び住所 連携協力を行う特定教育・保育施設の名称及び協力内容 研修修了証（家庭的保育者又は家庭的保育補助者）の写し 重要事項の説明に要する資料 その他必要と認める事項
---------	---

付表4 事業所内保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

[illegible]

※（ ）内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。		地域の就学前子どもに係る利用定員						
			3号認定	1・2歳児			0歳児	
				2歳児	1歳児			
			人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	人 (人)	
認可定員	雇用する労働者の就学前子どもに係る利用定員		3号認定					
			人					
	地域の就学前子どもに係る利用定員		3号認定					
			人					
給食の実施状況		3号認定	提供方法					
			□自園調理 □連携施設又は給食搬入施設 □それ以外から搬入 □弁当持参					
その他の事業の実施状況			延長保育		一時預かり			
			有 ・ 無 開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで		有 ・ 無 (時 分～ 時 分)			
			そ の 他					
			()					
地域の就学前子どもに係る利用料			実費徴収の有(内容)・無		有 () ・ 無			
			上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無		※保育時間内の保育料以外の保護者負担金を記入 有 () ・ 無			
職員の状況	職 種		保育従事者(保育士資格有り)		保育従事者(保育士資格無し)		医師(嘱託医)	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年	
	職 種		調理員		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	直接雇用(有期)	人
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(無期)	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
	平均経験年数		年		年		うち保育従事者	人
施設設備	設 備		敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数/面積		m ²	m ²	室/ m ²	室/ m ²	室/ m ²	室/ m ²
	1人当たりの面積				m ² /人	m ² /人	m ² /人	m ² /人
	設 備		屋 外 遊 戯 場					
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地(□公園 □広場 □寺社境内 □その他)					
	面 積		全体の面積	m ²	満2歳以上児1人当たり面積		m ² /人	
	設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備					
	設置状況		□調理室 □調理設備					

添付書類	申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等 地域型保育事業の認可証等の写し 事業所の平面図（各室の用途を明示するもの）及び設備の概要 運営規程 利用者又はその家族からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 従業者の勤務体制及び勤務形態 資産の状況 定員以上の応募がある場合の選考基準 地域型保育給付費及び特例地域型保育給付費の請求に関する事項（請求者の口座） 法第52条第2項に規定する申請をすることができない者に該当しないことを誓約する書面（誓約書） 役員の氏名、生年月日及び住所 連携協力を行う特定教育・保育施設の名称及び協力内容 研修修了証（家庭的保育者又は家庭的保育補助者）の写し 重要事項の説明に要する資料 その他必要と認める事項
------	---

附 則

この規則は、公布の日から施行する。