

## 函館市特定教育・保育施設および特定地域型保育事業者の 確認等に関する要綱

### (趣旨)

第1条 この要綱は、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号。以下「法」という。）第27条第1項に規定する特定教育・保育施設（以下「特定教育・保育施設」という。）および法第29条第1項に規定する特定地域型保育事業者（以下「特定地域型保育事業者」という。）の確認等ならびに法第55条第1項に規定する特定教育・保育提供者の業務管理体制の整備に関し、子ども・子育て支援法施行規則（平成26年内閣府令第44号。以下「府令」という。）に定めるもののほか、必要な事項を定めるものとする。

### (確認の申請等)

第2条 府令第29条の申請書は、特定教育・保育施設確認申請書（別記第1号様式）によらなければならない。

2 府令第39条の申請書は、特定地域型保育事業者確認申請書（別記第2号様式）によらなければならない。

3 市長は、前2項の申請書の提出があった場合において、法第27条第1項または第29条第1項の確認をしたときは、特定教育・保育施設等確認通知書（別記第3号様式）により当該申請書の提出をした者に通知するものとする。

### (確認の変更の申請等)

第3条 府令第31条または第40条の申請書は、特定教育・保育施設等確認変更申請書（別記第4号様式）によらなければならない。

2 市長は、前項の申請書の提出があった場合において、特定教育・保育施設または特定地域型保育事業者の確認の変更をしたときは、特定教育・保育施設等確認変更通知書（別記第5号様式）により当該申請書の提出をした者に通知するものとする。

### (変更の届出等)

第4条 法第35条第1項または第47条第1項の規定による届出は、

特定教育・保育施設等変更届出書（別記第6号様式）によりしなければならない。

- 2 法第35条第2項または第47条第2項の規定による届出は、特定教育・保育施設等利用定員減少届出書（別記第7号様式）によりしなければならない。

（確認の辞退）

第5条 特定教育・保育施設の設置者および特定地域型保育事業者は、法第36条または第48条の規定により確認を辞退するときは、特定教育・保育施設等確認辞退届（別記第8号様式）を市長に提出しなければならない。

（確認の取消し等の通知）

第6条 市長は、法第40条第1項または第52条第1項の規定による確認の取消しまたは効力の停止をするときは、特定教育・保育施設等確認取消（停止）通知書（別記第9号様式）により特定教育・保育施設の設置者または特定地域型保育事業者に通知するものとする。

（業務管理体制の整備に関する事項の届出）

第7条 府令第46条第1項または第3項の届書は、子ども・子育て支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書（別記第10号様式）によらなければならない。

- 2 府令第46条第2項の規定による届出は、子ども・子育て支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書（届出事項の変更）（別記第11号様式）によりしなければならない。

（補則）

第8条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、別に定める。

附 則

この要綱は、平成31年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和4年4月1日から施行する。

別記第1号様式（第2条関係）

特定教育・保育施設確認申請書

年 月 日

函館市長 様

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

子ども・子育て支援法に規定する教育・保育施設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。

設置者	フリガナ 法人等の名称						
	主たる事務所の 所在地・連絡先	所在地					
		電話番号				FAX 番号	
	代表者の職名・ 氏名・生年月 日・住所	職名			フリガナ 氏名		
		生年月日	年 月 日				
		住所					
当該申請に係る事業 の開始の予定年月日	年 月 日						
教育・保育施設の 種類	種 類					添付様式	
	<input type="checkbox"/>	幼保連携型認定こども園				付表 1	
	<input type="checkbox"/>	幼稚園型認定こども園				付表 2	
	<input type="checkbox"/>	保育所型認定こども園				付表 3	
	<input type="checkbox"/>	地方裁量型認定こども園				付表 4	
	<input type="checkbox"/>	幼稚園（幼稚園型認定こども園を除く）				付表 5	
	<input type="checkbox"/>	保育所（保育所型認定こども園を除く）				付表 6	

付表 1 (幼保連携型認定こども園)

フリガナ								
施設の名称								
施設の所在地・ 連絡先		所在地						
		電話番号		FAX 番号				
		E-mail アドレス						
園長	フリガナ			生年月日	年 月 日			
	氏名							
	住所							
	連絡先	電話番号		FAX 番号				
認可年月日		年 月 日						
認可定員		人						
利用定員		1号認定		3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児	
		人		人	人	人	人	
		2号認定		3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児	
		人		人	人	人	人	
		3号認定		0歳児	1・2歳児	1歳児	2歳児	
		人		人	人	人	人	
学級編成		学級 (1学級当たり最大 人)						
開所曜日		1号						
		2号・3号						
開所時間		1号	平日	時	分	～	時	分
			土曜日	時	分	～	時	分
			日曜日	時	分	～	時	分
		2号・ 3号	平日	時	分	～	時	分
			土曜日	時	分	～	時	分
			日曜日	時	分	～	時	分

給食の実施 状況	1号	実施の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		提供日(曜日等)	
		提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入
	2号	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入
利用料		実費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	有の場合の内容・金額		
		上乗せ徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			有の場合の内容・理由・金額
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 設置者の定款, 寄附行為等およびその登記事項証明書</li> <li>・ 幼保連携型認定こども園の認可証の写し</li> <li>・ 建物の平面図等 (各室の用途および面積を明示するもの)</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 利用者また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</li> <li>・ 職員一覧表および勤務体制表</li> <li>・ 直近の決算書および事業開始年度の予算書</li> <li>・ 利用定員以上の利用の申込みがあった場合の選考基準</li> <li>・ 子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li> <li>・ 子ども・子育て支援法第40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旨の誓約書</li> <li>・ 役員名簿</li> <li>・ その他確認に関し必要と認める書類</li> </ul>		

付表 2 (幼稚園型認定こども園)

認定 こども 園	フリガナ				
	施設の名称				
	園長の氏名	フリガナ			
		氏名			
	園長の生年月日	生年月日	年 月 日		
	園長の住所・連絡先	住所			
電話番号			FAX 番号		
幼稚園	フリガナ				
	施設の名称				
	施設の所在地・連絡先	所在地			
		電話番号		FAX 番号	
E-mail アドレス					
保育機能施設	フリガナ				
	施設の名称				
	施設の所在地・連絡先	所在地			
		電話番号		FAX 番号	
E-mail アドレス					
認定年月日	年 月 日				
認定を受けている 利用定員	1号認定	2号認定	3号認定		
	人	人	人		
認可定員	人				
利用定員	1号認定	3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児
		人	人	人	人
	2号認定	3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児
		人	人	人	人
	3号認定	0歳児	1・2歳児	1歳児	2歳児
		人	人	人	人

学級編成		学級（1学級当たり最大 人）						
開所曜日		1号						
		2号・3号						
開所時間		1号	平日	時	分	～	時	分
			土曜日	時	分	～	時	分
			日曜日	時	分	～	時	分
		2号・3号	平日	時	分	～	時	分
			土曜日	時	分	～	時	分
			日曜日	時	分	～	時	分
給食の実施状況	1号	実施の有無		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
		提供日(曜日等)						
		提供方法		<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入				
	2号	提供方法		<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入				
利用料		実費徴収の有無		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
		有の場合の内容・金額						
		<hr/>						
		上乗せ徴収の有無		<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
		有の場合の内容・理由・金額						
		<hr/>						

添付書類	<ul style="list-style-type: none"><li>・設置者の定款，寄附行為等およびその登記事項証明書</li><li>・幼稚園型認定こども園の認定証の写し</li><li>・建物の平面図等（各室の用途および面積を明示するもの）</li><li>・運営規程</li><li>・利用者また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</li><li>・職員一覧表および勤務体制表</li><li>・直近の決算書および事業開始年度の予算書</li><li>・利用定員以上の利用の申込みがあった場合の選考基準</li><li>・子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li><li>・子ども・子育て支援法第40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旨の誓約書</li><li>・役員名簿</li><li>・その他確認に関し必要と認める書類</li></ul>
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



付表 3 (保育所型認定こども園)

フリガナ								
施設の名称								
施設の所在地・ 連絡先		所在地						
		電話番号		FAX 番号				
		E-mail アドレス						
園長	フリガナ			生年月日	年 月 日			
	氏名							
	住所							
	連絡先	電話番号		FAX 番号				
認定年月日		年 月 日						
認定を受けている 利用定員		1号認定	2号認定		3号認定			
		人	人		人			
認可定員		人						
利用定員		1号認定	3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児		
		人	人	人	人	人		
		2号認定	3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児		
		人	人	人	人	人		
		3号認定	0歳児	1・2歳児	1歳児	2歳児		
		人	人	人	人	人		
		学級編成		学級 (1学級当たり最大 人)				
		開所曜日		1号				
				2号・3号				
開所時間		1号	平日	時 分	～	時 分		
			土曜日	時 分	～	時 分		
			日曜日	時 分	～	時 分		
		2号・ 3号	平日	時 分	～	時 分		
			土曜日	時 分	～	時 分		
			日曜日	時 分	～	時 分		

給食の実施 状況	1号	実施の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		提供日(曜日等)	
		提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入
	2号	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入
利用料		実費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		有の場合の内容・金額	
		上乗せ徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		有の場合の内容・理由・金額	
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 設置者の定款, 寄附行為等およびその登記事項証明書</li> <li>・ 保育所型認定こども園の認定証の写し</li> <li>・ 建物の平面図等 (各室の用途および面積を明示するもの)</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 利用者また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</li> <li>・ 職員一覧表および勤務体制表</li> <li>・ 直近の決算書および事業開始年度の予算書</li> <li>・ 利用定員以上の利用の申込みがあった場合の選考基準</li> <li>・ 子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li> <li>・ 子ども・子育て支援法第40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旨の誓約書</li> <li>・ 役員名簿</li> <li>・ その他確認に関し必要と認める書類</li> </ul>		

付表 4 (地方裁量型認定こども園)

フリガナ								
施設の名称								
施設の所在地・ 連絡先		所在地						
		電話番号			FAX 番号			
		E-mail アドレス						
園長	フリガナ				生年月日	年 月 日		
	氏名							
	住所							
	連絡先	電話番号			FAX 番号			
認定年月日		年 月 日						
認定を受けている 利用定員		1号認定		2号認定		3号認定		
		人		人		人		
利用定員		1号認定		3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児	
		人		人	人	人	人	
		2号認定		3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児	
		人		人	人	人	人	
		3号認定		0歳児	1・2歳児	1歳児	2歳児	
		人		人	人	人	人	
		学級編成		学級 (1学級当たり最大 人)				
		開所曜日		1号				
				2号・3号				
開所時間		1号	平日	時 分	～	時 分		
			土曜日	時 分	～	時 分		
			日曜日	時 分	～	時 分		
		2号・ 3号	平日	時 分	～	時 分		
			土曜日	時 分	～	時 分		
			日曜日	時 分	～	時 分		

給食の実施 状況	1号	実施の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		提供日(曜日等)	
		提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入
	2号	提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入
利用料		実費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	有の場合の内容・金額		
		上乗せ徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
			有の場合の内容・理由・金額
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 設置者の定款， 寄附行為等およびその登記事項証明書（申請者が法人の場合）</li> <li>・ 地方裁量型認定こども園の認定証の写し</li> <li>・ 建物の平面図等（各室の用途および面積を明示するもの）</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 利用者また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</li> <li>・ 職員一覧表および勤務体制表</li> <li>・ 直近の決算書および事業開始年度の予算書</li> <li>・ 利用定員以上の利用の申込みがあった場合の選考基準</li> <li>・ 子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li> <li>・ 子ども・子育て支援法第40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旨の誓約書</li> <li>・ 役員名簿</li> <li>・ その他確認に関し必要と認める書類</li> </ul>		

付表5 (幼稚園)

フリガナ						
施設の名称						
施設の所在地・ 連絡先		所在地				
		電話番号		FAX 番号		
		E-mail アドレス				
園長	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏名					
	住所					
	連絡先	電話番号		FAX 番号		
認可年月日		年 月 日				
認可定員		人				
利用定員		1号認定	3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児
		人	人	人	人	人
学級編成		学級 (1学級当たり最大 人)				
開所曜日						
開所時間		平日	時 分 ~		時 分	
		土曜日	時 分 ~		時 分	
		日曜日	時 分 ~		時 分	
給食の実施状況		実施の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
		提供日(曜日等)				
		提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入			

利用料	実費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	有の場合の内容・金額	
	上乗せ徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		有の場合の内容・理由・金額
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 設置者の定款， 寄附行為等およびその登記事項証明書</li> <li>・ 幼稚園の認可証の写し</li> <li>・ 建物の平面図等（各室の用途および面積を明示するもの）</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 利用者また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</li> <li>・ 職員一覧表および勤務体制表</li> <li>・ 直近の決算書および事業開始年度の予算書</li> <li>・ 利用定員以上の利用の申込みがあった場合の選考基準</li> <li>・ 子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li> <li>・ 子ども・子育て支援法第40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旨の誓約書</li> <li>・ 役員名簿</li> <li>・ その他確認に関し必要と認める書類</li> </ul>	

付表6 (保育所)

フリガナ						
施設の名称						
施設の所在地・ 連絡先		所在地				
		電話番号		FAX 番号		
		E-mail アドレス				
園長	フリガナ			生年月日	年 月 日	
	氏名					
	住所					
	連絡先	電話番号		FAX 番号		
認可年月日		年 月 日				
認可定員		人				
利用定員						
		2号認定	3歳児	4歳以上児	4歳児	5歳児
		人	人	人	人	人
		3号認定	0歳児	1・2歳児	1歳児	2歳児
		人	人	人	人	人
開所曜日						
開所時間		平日	時 分 ~		時 分	
		土曜日	時 分 ~		時 分	
		日曜日	時 分 ~		時 分	
給食の提供方法		2号認定	<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入			

利用料	実費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	有の場合の内容・金額	
	上乗せ徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		有の場合の内容・理由・金額
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 設置者の定款，寄附行為等およびその登記事項証明書</li> <li>・ 保育所の認可証の写し</li> <li>・ 建物の平面図等（各室の用途および面積を明示するもの）</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 利用者また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</li> <li>・ 職員一覧表および勤務体制表</li> <li>・ 直近の決算書および事業開始年度の予算書</li> <li>・ 子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li> <li>・ 子ども・子育て支援法第40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旨の誓約書</li> <li>・ 役員名簿</li> <li>・ その他確認に関し必要と認める書類</li> </ul>	



別記第2号様式（第2条関係）

特定地域型保育事業者確認申請書

年 月 日

函館市長 様

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

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 法人等の名称						
	主たる事務所の 所在地・連絡先	所在地					
		電話番号				FAX 番号	
	代表者の職名・ 氏名・生年月 日・住所	職名			フリガナ 氏名		
		生年月日	年 月 日				
		住所					
当該申請に係る事業 の開始の予定年月日	年 月 日						
地域型保育事業の 種類	種類					添付様式	
	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業					付表 1	
	<input type="checkbox"/> 家庭的保育事業					付表 2	
	<input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業					付表 3	
	<input type="checkbox"/> 事業所内保育事業					付表 4	

付表 1 (小規模保育事業)

小規模保育事業の区分	<input type="checkbox"/> A型 <input type="checkbox"/> B型 <input type="checkbox"/> C型					
フリガナ						
事業所の名称						
事業所の所在地・連絡先	所在地					
	電話番号		FAX 番号			
	E-mail アドレス					
連携先	名称					
	施設の種類					
	所在地					
	連携内容	<input type="checkbox"/> 集団保育を体験させるための機会の設定, 保育の適切な提供に必要な相談, 助言等の保育の内容に関する支援 <input type="checkbox"/> 代替保育の提供 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援				
管理者	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名					
	住所					
	連絡先	電話番号		FAX 番号		
認可年月日	年 月 日					
認可定員	人					
利用定員	3号認定	0歳児	1・2歳児	1歳児	2歳児	
	人	人	人	人	人	
開所曜日						
開所時間	平日	時	分	～	時	分
	土曜日	時	分	～	時	分
	日曜日	時	分	～	時	分
給食の提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 外部搬入					

利用料	実費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	有の場合の内容・金額	
	上乗せ徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		有の場合の内容・理由・金額
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・申請者の定款，寄附行為等およびその登記事項証明書（申請者が法人の場合）</li> <li>・地域型保育事業の認可証の写し</li> <li>・建物の平面図等（各室の用途および面積を明示するもの）</li> <li>・運営規程</li> <li>・利用者また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</li> <li>・職員一覧表および勤務体制表</li> <li>・直近の決算書および事業開始年度の予算書</li> <li>・子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li> <li>・子ども・子育て支援法第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旨の誓約書</li> <li>・役員名簿</li> <li>・その他確認に関し必要と認める書類</li> </ul>	

付表 2 (家庭的保育事業)

フリガナ					
事業所の名称					
事業所の所在地 ・連絡先		所在地			
		電話番号		FAX 番号	
		E-mail アドレス			
連携先	名称				
	施設の種類				
	所在地				
	連携内容	<input type="checkbox"/> 集団保育を体験させるための機会の設定, 保育の適切な提供 に必要な相談, 助言等の保育の内容に関する支援 <input type="checkbox"/> 代替保育の提供 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援			
管理者	フリガナ		生年月日	年 月 日	
	氏名				
	住所				
	連絡先	電話番号		FAX 番号	
認可年月日	年 月 日				
認可定員	人				
利用定員	3号認定	0歳児	1・2歳児	1歳児	2歳児
	人	人	人	人	人
開所曜日					
開所時間	平日	時 分 ~ 時 分			
	土曜日	時 分 ~ 時 分			
	日曜日	時 分 ~ 時 分			
給食の提供方法	<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入				

利用料	実費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	有の場合の内容・金額	
	上乗せ徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
		有の場合の内容・理由・金額
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 申請者の定款， 寄附行為等およびその登記事項証明書（申請者が法人の場合）</li> <li>・ 地域型保育事業の認可証の写し</li> <li>・ 建物の平面図等（各室の用途および面積を明示するもの）</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 利用者また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</li> <li>・ 職員一覧表および勤務体制表</li> <li>・ 直近の決算書および事業開始年度の予算書</li> <li>・ 子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li> <li>・ 子ども・子育て支援法第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旨の誓約書</li> <li>・ 役員名簿</li> <li>・ その他確認に関し必要と認める書類</li> </ul>	

付表 3 (居宅訪問型保育事業)

管理者	フリガナ		生年月日	年	月	日
	氏名					
	住所					
	連絡先	電話番号		FAX 番号		
連携施設	名称					
	施設の種類					
	所在地					
認可年月日	年 月 日					
利用可能曜日						
利用可能時間	平日	時	分	～	時	分
	土曜日	時	分	～	時	分
	日曜日	時	分	～	時	分
利用料	実費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
	有の場合の内容・金額					
	上乗せ徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				
	有の場合の内容・理由・金額					

添付書類	<ul style="list-style-type: none"><li>・申請者の定款，寄附行為等およびその登記事項証明書（申請者が法人の場合）</li><li>・地域型保育事業の認可証の写し</li><li>・運営規程</li><li>・利用者また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</li><li>・職員一覧表および勤務体制表</li><li>・直近の決算書および事業開始年度の予算書</li><li>・子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li><li>・子ども・子育て支援法第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旨の誓約書</li><li>・役員名簿</li><li>・その他確認に関し必要と認める書類</li></ul>
------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

付表 4 (事業所内保育事業)

フリガナ						
事業所の名称						
事業所の所在地 ・連絡先		所在地				
		電話番号		FAX 番号		
		E-mail アドレス				
連携先	名称					
	施設の種類					
	所在地					
	連携内容	<input type="checkbox"/> 集団保育を体験させるための機会の設定, 保育の適切な提供に必要な相談, 助言等の保育の内容に関する支援 <input type="checkbox"/> 代替保育の提供 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援				
管理者	フリガナ		生年月日	年 月 日		
	氏名					
	住所					
	連絡先	電話番号		FAX 番号		
認可年月日		年 月 日				
認可定員		人				
利用 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	0歳児	1・2歳児	1歳児	2歳児
		人	人	人	人	人
定員	その他の就学前子どもに係る利用定員	3号認定	0歳児	1・2歳児	1歳児	2歳児
		人	人	人	人	人
開所曜日						
開所時間		平日	時 分 ~ 時 分			
		土曜日	時 分 ~ 時 分			
		日曜日	時 分 ~ 時 分			
給食の提供方法		<input type="checkbox"/> 自園調理 ・ <input type="checkbox"/> 外部搬入				



利用料	実費徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	有の場合の内容・金額	
	上乗せ徴収の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
添付書類	有の場合の内容・理由・金額	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 申請者の定款， 寄附行為等およびその登記事項証明書（申請者が法人の場合）</li> <li>・ 地域型保育事業の認可証の写し</li> <li>・ 建物の平面図等（各室の用途および面積を明示するもの）</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 利用者また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</li> <li>・ 職員一覧表および勤務体制表</li> <li>・ 直近の決算書および事業開始年度の予算書</li> <li>・ 子どものための教育・保育給付費等請求明細書</li> <li>・ 子ども・子育て支援法第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旨の誓約書</li> <li>・ 役員名簿</li> <li>・ その他確認に関し必要と認める書類</li> </ul>	

別記第3号様式（第2条関係）

特定教育・保育施設等確認通知書

年 月 日

様

函館市長

印

年 月 日付で申請のあった特定教育・保育施設等について、  
次のとおり確認したので通知します。

1 施設・事業所の名称

2 施設・事業の種類

3 利用定員

1号認定子ども	人
2号認定子ども	人
3号認定子ども（0歳児）	人
3号認定子ども（1歳児～2歳児）	人

4 確認年月日

別記第4号様式（第3条関係）

特定教育・保育施設等確認変更申請書

年 月 日

函館市長 様

所在地  
申請者 名称  
代表者氏名

確認を受けた特定教育・保育施設等について、次のとおり利用定員を増加したいので、確認の変更を申請します。

設置者・事業者	名称								
	主たる事務所の所在地								
	代表者の職名, 氏名, 生年月日, 住所	職名				氏名			
		生年月日	年 月 日						
住所									
施設・事業所	名称								
	所在地								
	施設・事業の種類								
利用定員	区分	変更前				変更後			
		1号認定	3歳児	4歳児	5歳児	人	3歳児	4歳児	5歳児
	人		人	人	人		人	人	人
	2号認定		3歳児	4歳児	5歳児		人	3歳児	4歳児
		人	人	人	人	人		人	
		3号認定	0歳児	1歳児	2歳児	人		0歳児	1歳児
	人		人	人	人		人	人	
	利用定員を増加しようとする理由								
	利用定員を増加しようとする年月日								年 月 日

添付書類

- 1 建物の平面図等（各室の用途および面積を明示するもの）
- 2 職員一覧表および勤務体制表

別記第5号様式（第3条関係）

特定教育・保育施設等確認変更通知書

年 月 日

様

函館市長

印

年 月 日付で申請のあった特定教育・保育施設等について、  
次のとおり確認したので通知します。

1 施設・事業所の名称

2 施設・事業の種類

3 利用定員

1号認定子ども	人
2号認定子ども	人
3号認定子ども（0歳児）	人
3号認定子ども（1歳児～2歳児）	人

4 確認年月日

別記第6号様式（第4条関係）

特定教育・保育施設等変更届出書

年 月 日

函館市長 様

所在地  
届出者 名称  
代表者氏名

特定教育・保育施設等に係る事項に変更があったので、次のとおり届け出ます。

施設・事業所	名称	
	所在地	
変更があった事項	<input type="checkbox"/>	施設・事業所の名称および所在地
	<input type="checkbox"/>	設置者・申請者の名称および主たる事務所の所在地ならびに代表者の氏名，生年月日，住所および職名
	<input type="checkbox"/>	設置者・申請者の定款・寄附行為等およびその登記事項証明書または条例等
	<input type="checkbox"/>	建物の構造概要および図面ならびに設備の概要
	<input type="checkbox"/>	施設・事業所の管理者の氏名，生年月日および住所
	<input type="checkbox"/>	運営規程
	<input type="checkbox"/>	施設型給付費および地域型保育給付費等の請求に関する事項
	<input type="checkbox"/>	役員の氏名，生年月日および住所
変更の内容	変更前	
	変更後	
変更年月日		年 月 日

※ 変更内容が分かる書類を添付すること。

※ 役員または施設・事業所の管理者を変更する場合は，誓約書を添付すること。

別記第7号様式（第4条関係）

特定教育・保育施設等利用定員減少届出書

年 月 日

函館市長 様

所在地  
届出者 名称  
代表者氏名

特定教育・保育施設等の利用定員を減少したいので、次のとおり届け出ます。

設置者・事業者	名称											
	主たる事務所の所在地											
施設・事業所	名称											
	所在地											
	施設・事業の種類											
利用定員	区分	変更前					変更後					
		1号認定	3歳児	4歳児	5歳児	人	3歳児	4歳児	5歳児			
	人		人	人	人		人	人	人			
	2号認定	3歳児	4歳児	5歳児	人	3歳児	4歳児	5歳児				
		人	人	人		人	人	人				
	3号認定	0歳児	1歳児	2歳児	人	0歳児	1歳児	2歳児				
		人	人	人		人	人	人				
	利用定員を減少しようとする理由											
	現に利用している小学校就学前子どもに対する措置											
利用定員を減少しようとする年月日		年 月 日										

別記第8号様式（第5条関係）

特定教育・保育施設等確認辞退届

年 月 日

函館市長 様

所在地  
届出者 名称  
代表者氏名

確認を受けた特定教育・保育施設等について、確認の辞退をしたいので、次のとおり届出ます。

設置者・事業者	名称				
	主たる事務所の所在地				
	代表者の職名，氏名，生年月日，住所	職名		氏名	
		生年月日	年 月 日		
	住所				
確認を辞退する施設または事業所	名称				
	所在地				
	施設・事業の種類				
確認を辞退しようとする理由					
現に利用している小学校就学前子どもに対する措置					
確認を辞退しようとする年月日	年 月 日				

別記第9号様式（第6条関係）

特定教育・保育施設等確認取消（停止）通知書

年 月 日

様

函館市長

印

下記の特定教育・保育施設等について、子ども・子育て支援法第 条第 項の規定により、確認の取消し（停止）をしたので通知します。

記

施設 ・ 事業所	設置者・事業者 の名称	
	施設・事業所名	
	主たる事務所の 所在地	
	施設・事業の 種類	
	確認年月日	年 月 日
取消（停止）理由		
取消年月日		年 月 日
停止	期間	年 月 日 ～ 年 月 日
	内容	

教示

- 1 この処分について不服がある場合は、この処分のあったことを知った日の翌日から起算して60日以内に、市長に異議申し立てをすることができます。
- 2 この処分について不服がある場合は、この処分のあったことを知った日（前項による異議申し立てをしたときは、当該異議申し立てに対する決定があったことを知った日）の翌日から起算して6月以内に、函館市（訴訟において函館市を代表する者は、函館市長となります。）を被告として、函館地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することができます。

ただし、処分または決定があったことを知った日の翌日から起算して6月以内であっても、処分または決定の日の翌日から1年を経過すると処分の取り消しの訴えを提起することができなくなります。



別記第 10 号様式（第 7 条関係）

子ども・子育て支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

年 月 日

函館市長 様

所在地  
届出者 名称  
代表者職氏名

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

1 届出の内容（該当の項目に○を付けてください。）					
		(1) 子ども・子育て支援法第55条第2項関係（整備）			
		(2) 子ども・子育て支援法第55条第4項関係（区分の変更）			
2 設置者・事業者	フリガナ				
	名称				
	住所 （主たる事務所の所在地）		（郵便番号 — ）		
	連絡先		電話番号		FAX番号
			メール		
	法人等の種別				
	代表者の職名、 氏名、生年月日		職名	氏名（フリガナ）	生年月日
				年 月 日	
代表者の住所		（郵便番号 — ）			
3 施設・事業所の 名称等および所在地 （複数ある場合は別表に記入）	施設等名称	確認年月日	施設（事業）種別	所在地	
	計 箇所				
4 子ども・子育て 支援法施行規則第 46条第1項各号 の該当区分（該当 の区分に○をつけ てください。）	第2号	法令遵守責任者の氏名(フリガナ)		生年月日	
				年 月 日	
	第3号	業務が法令に適合することを確保するための規程の概要（注1参照）			
	第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要（注2参照）			
5 区分 変更	区分変更前行政機関名称, 担当部（局）課				
	区分変更の理由				
	区分変更後行政機関名称, 担当部（局）課				
	区分変更日		年 月 日		

注1 「業務が法令に適合することを確保するための規程の概要」は、確認を受けている施設・事業所の数が20以上の場合に添付してください。

2 「業務執行の状況の監査の方法の概要」は、確認を受けている施設・事業所の数が100以上の場合に添付してください。



別記第 11 号様式（第 7 条関係）

子ども・子育て支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書  
(届出事項の変更)

年 月 日

函館市長 様

所 在 地  
届出者 名 称  
代表者職氏名

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

変更があった事項	
1 法人の種別, 名称 (フリガナ)	2 主たる事務所の所在地, 電話, FAX 番号
3 代表者氏名 (フリガナ), 生年月日	4 代表者の住所, 職名
5 施設等の名称等および所在地	
6 法令遵守責任者の氏名 (フリガナ) および生年月日	
7 業務が法令に適合することを確保するための規程の概要	
8 業務執行の状況の監査の方法の概要	

変更の内容
(変更前)
(変更後)

変更年月日
年 月 日