

【 事 前 相 談 書 】

1 施設の概要

(1) 事業者

名 称 (事業者名)			
所在地	〒 市		
電 話		F A X	

(2) 建物の規模・構造

所在地	〒		
種 類	<input type="checkbox"/> 専用建物 <input type="checkbox"/> 集合住宅 <input type="checkbox"/> 戸建住宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
主要用途	<small>※建築物の検査済証または検査済証の日付・番号の記載された記載事項証明書に記載されている内容記載。 用途変更を行った場合は、用途変更後の用途を記載。</small>		
構造等	敷地面積_____㎡ 建築面積_____㎡ 延床面積_____㎡		
	<input type="checkbox"/> 鉄骨造 <input type="checkbox"/> R C <input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	<input type="checkbox"/> 耐火建築物 <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	建物階数_____階 利用階数_____階～_____階 専有面積_____㎡		
	非常用設備： <input type="checkbox"/> 消火器具 <input type="checkbox"/> 非常口 <input type="checkbox"/> 非常警報器具 <input type="checkbox"/> その他 ()		
権利関係	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸 (賃貸の欄に記入)		
賃 貸	月額賃料_____円 (管理費含む) 賃貸期間_____年		

(3) 設備

名 称	面積	床の材質等	設備状況	
乳児室	㎡		保育室と調理場の区画	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ほふく室	㎡		便所	乳児用便所 箇所
乳児室兼ほふく室	㎡			幼児用便器 (大) 箇所
保育室	㎡			幼児用便器 (小) 箇所
遊戯室	㎡		沐浴室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
保育室兼遊戯室	㎡		調乳室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
調理設備 (室)	㎡		事務室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
医務室	㎡		職員休憩室	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			調理者専用手洗所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	㎡		その他	㎡
計	㎡			他

※太字は設置が必須の設備

※面積は、備品等を除いた有効面積を記載すること

※調乳室を設けるときの、児童が調乳室に入らない工夫をすること

(4) 屋外遊戯場の状況

<input type="checkbox"/> 施設に併設（面積 _____ m ² ） ※配置図を添付のこと
<input type="checkbox"/> 施設外の場所を利用 ※施設から屋外遊戯場までの経路が分かる図面を添付すること
名称 <input type="checkbox"/> 公園（_____公園） <input type="checkbox"/> その他 具体的に：_____
面積 _____ m ² 施設からの距離 _____ m 徒歩 _____ 分

2 運営方針等

(1) 名称（仮称） _____

(2) 受け入れ年齢及び定員

受け入れ年齢	0歳____(週・ヶ月)～3歳未満(3歳の年度末まで) / ～ ____ 歳(事業所内)
定員	_____名

(3) 開所時間等

区 分		時 間
保育標準 時間	平日	午前 ____ 時 ____ 分から午後 ____ 時 ____ 分まで (____ 時間)
	土曜日	午前 ____ 時 ____ 分から午後 ____ 時 ____ 分まで (____ 時間)
保育短時間(保育時間)		午前 ____ 時 ____ 分から午後 ____ 時 ____ 分まで (____ 時間)
延長保育	平日	標準：午前 ____ 時 ____ 分～午前 ____ 時 ____ 分、午後 ____ 時 ____ 分～午後 ____ 時 ____ 分 短時間：午前 ____ 時 ____ 分～午前 ____ 時 ____ 分、午後 ____ 時 ____ 分～午後 ____ 時 ____ 分
	土曜日	標準：午前 ____ 時 ____ 分～午前 ____ 時 ____ 分、午後 ____ 時 ____ 分～午後 ____ 時 ____ 分 短時間：午前 ____ 時 ____ 分～午前 ____ 時 ____ 分、午後 ____ 時 ____ 分～午後 ____ 時 ____ 分

(4) 給食・調理等

給食提供方法	<input type="checkbox"/> 施設内調理 <input type="checkbox"/> 連携施設等から搬入(搬入元：_____)	
調理担当	<input type="checkbox"/> 事業者が実施 <input type="checkbox"/> 委託(業者名_____)	
献立作成	<input type="checkbox"/> 事業者実施(作成者の資格等_____)	<input type="checkbox"/> 委託業者
職員の検便等 の頻度		
児童が調理区画 に入らない工夫		

<p>卒園後の 受け皿 について</p>	<p>(連携施設で卒園後の受け皿がない場合の対応方針を記載する。)</p>
------------------------------	---------------------------------------

※添付書類：図面（位置図・配置図・平面図）、法人概要、現行保育事業概要