

事業所の名称	(フリガナ)					
事業所の所在地	〒		電話			
	最寄駅	線	駅	バス・徒歩	分	
設置者名	(フリガナ)					
設置者住所	〒					
	電話	メールアドレス				
事業開始年月日	年 月 日					
保育サービスの提供地域						
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	: ~ :	: ~ :			
提供するサービス内容 提供しているサービス内容に を付けてください	月極契約 (対象年齢	歳	月 ~	歳)	1) 0歳児の場合は、月齢まで記入すること。	
	定期契約 (対象年齢	歳	月 ~	歳)		
	一時預かり (対象年齢	歳	月 ~	歳)		
	夜間保育 (対象年齢	歳	月 ~	歳)	2) サービスの内容は、「記載上の注意」により分類すること。	
	24時間保育 (対象年齢	歳	月 ~	歳)		
	() (対象年齢	歳	月 ~	歳)		
利用料金	利用形態 年齢	月極額 単位(月)	定期契約 単位(時間)	一時預かり 単位(時間)	() 単位()	その他
	歳児	円	円	円	円	・食事代 円
	歳児	円	円	円	円	・入会金 円
	歳児	円	円	円	円	・会費 円
	歳児	円	円	円	円	・交通費 円
	歳児	円	円	円	円	・キャンセル料 円
	歳児	円	円	円	円	() 円
上記料金の記載にあたり、当様式により難しい場合は、利用形態別・年齢別料金がわかる書類を添付すること。						

届出年月日の前日において保育している児童の状況 (年 月 日現在)										
保育提供時間	年齢	0歳	1歳	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳以上 (就学 前)	学童	計
	2時間以下									
2時間～4時間以下										
4時間～6時間以下										
6時間～8時間以下										
8時間～										
計										

加 保 入 保 険 状 況	加入	保険の種類	賠償責任保険・傷害保険・その他 ()		
	保険契約書別添	保険事故 (内容)			
	未加入	保険金額			
提携医療機関	機関名				
	所在地				
	電話番号				
	提携内容				
保有する資格等 (保有するものに をすること。) 保育士・看護師・(公社)全国保育サービス協会の認定ベビーシッター その他 () ・ 保有資格なし					
研修等受講状況 (該当するものに をし、直近の受講時期を記載すること。) 居宅訪問型保育基礎研修 受講時期 年 月 子育て支援員研修 (地域保育コースに限る) 受講時期 年 月 家庭的保育基礎研修 受講時期 年 月 (公社)全国保育サービス協会のベビーシッター養成研修及び現任研修 受講時期 年 月 その他 () 受講時期 年 月 ・ 研修受講なし					
マッチングサイトへの登録状況	マッチングサイトへの登録		有	無	
	登録がある場合、マッチングサイト名及びURL				
	サイト名	URL			
	サイト名	URL			
設置者が過去に事業停止命令又は施設閉鎖命令を受けたか否かの別 (受けたことがある場合には、その命令の内容を含む。)	有・無	(有の場合、その命令の内容) 事業停止命令 ・ 施設閉鎖命令 その命令を行った都道府県等名及び年月日 (: 年 月 日)			

有資格者 (保育士等) については、保育士証の写し等の資格が確認できる書類を添付すること。

については、研修の修了証の写し等、研修を受講したことがわかる書類を添付すること。