（別紙様式第１号）

　　　　　年　　月　　日

大阪市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体名称 |  |
| 代表者職 |  |
| 氏　　　名 |  |  |

大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）実施事業者

認 定 申 請 書

標題について、大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）実施事業者の認定を受けたいので、大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）開設準備補助金交付要綱別紙３（１）の規定に基づき、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

１　対象施設

　　　　施設所在地

　　　　施　設　名

２　添付書類

(1) 事業計画書（別添様式）

(2) １の対象施設にかかる図面

・園敷地内の配置図（道路の位置、野外遊技場の設置場所を含む）

・各階平面図（保育室の面積、野外遊技場の面積を記載）

・立面図（本事業の実施にあたり変更する場合は変更後の図面も添付）

(3) 本事業を実施する保育室等の見取図（家具や固定造作物を区別し、有効面積を記載）

(4) 園庭の見取図（固定遊具等も記載）

(5) 園長、本事業責任者及び従事予定者（確保済み）の保育経験が分かる履歴書、資格証（写）

(6) 本事業にかかる年間指導計画（案）、デイリープログラム等（案）

(7) 園則、園全体にかかる現行の教育課程・指導計画等

(8) 最近２事業年度の事業報告書

(9) 危機管理マニュアル、防災訓練計画、緊急時における連携機関との連絡網等（あれば添付）

担当者

電話番号

メールアドレス

（別紙様式第２号）

大阪市指令こ青第　　　　号

　　 年　　月　　日

様

大阪市長

大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）実施事業者

認 定 通 知 書

　　年　　月　　日付で申請のありました大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）実施事業者の認定について、大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）開設準備補助金交付要綱別紙３（３）の規定に基づき、次のとおり条件を付して認定します。

１　対象施設

　　　　施設所在地

　　　　施　設　名

２　認定の条件

３　その他

支援費の支給決定までの間又は支給決定後において、本事業の実施要綱及び募集要項に定める事業実施条件を満たすことができないこと、あるいは申請書類の記載に虚偽があったことが明らかとなった場合等、認定事業者として適当でない場合には、本認定又は支援費支給決定を取り消すことがあります。

（別紙様式第３号）

大阪市指令こ青第　　　　号

　　 年　　月　　日

様

大阪市長

大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）実施事業者

認 定 不 承 認 通 知 書

　　年　　月　　日付で申請のありました大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）実施事業者の認定について、大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）開設準備補助金交付要綱別紙３（３）の規定に基づき、次の理由により承認しないことと決定しましたので通知します。

１ 対象施設

　 　　 施設所在地

　　 　 施　設　名

２ 認定しない理由

（別紙様式第４号）

　　　　　年　　月　　日

大阪市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体名称 |  |
| 代表者職 |  |
| 氏　　　名 |  |  |

　 年度　大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）実施事業者

認 定 内 容 変 更 届

大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）開設準備補助金交付要綱別紙３（４）の規定に基づき、認定内容の変更について、次のとおり届けます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 |  | 変更年月日（予定） |  |
| 変更内容 | 旧 | 新 |
| １　設置者等の　　変更 | ＜所在地＞＜施設名＞＜設置者＞（法人名）（代表者名） | ＜所在地＞＜施設名＞＜設置者＞（法人名）（代表者名） |
| ２　建物その他　　設備の規模　　及び構造の　　変更 |  |  |
| ３　定員を変更　　する又は　　受入月齢を　　変更する |  |  |
| ４　その他、運　　営上の重要　　事項の変更 |  |  |

（注）　変更内容の説明に必要なときは、図面等の資料を添付すること。

担当者

電話番号

メールアドレス

（別紙様式第５号）

 大こ青第　　　　号

　　年　　月　　日

様

大阪市長

大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）実施事業者

認 定 取 消 通 知 書

　年　　月　　日付大阪市指令こ青第　　　　号で認定した大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）実施事業者については、大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）開設準備補助金交付要綱別紙３（５）の規定に基づき、次のとおり認定を取り消したので通知します。

１　対象施設

　　　　施設所在地

　　　　施　設　名

２　認定を取り消した理由

（別紙様式第６号）

　　年　　月　　日

大阪市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体名称 |  |
| 代表者職 |  |
| 氏　　　名 |  |  |

年度 大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）

利用児童受入れ結果報告書

園名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 児童氏名（生年月日） | 保護者氏名 | 住　　　　　　所 | 保育の必要度 | 受入れ可否 |
| １ | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| ２ | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| ３ | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| ４ | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| ５ | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| ６ | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| ７ | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| ８ | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| ９ | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 10 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 11 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 12 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 13 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 14 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 15 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 16 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 17 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 18 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 19 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |
| 20 | (　　・　　・　　) |  |  |  |  |

（別紙様式第７号）

　　年　　月　　日

大阪市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体名称 |  |
| 代表者職 |  |
| 氏　　　名 |  |  |

年度 大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）

事 故 報 告 書

園名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所 在 地 |  | 開設(認可)年月日 |  |
| 在籍子ども数 | １歳 | ２歳 | ３歳 | ４歳以上 | 計 |  |
|  |  |  |  |  |
| 教育・保育従事者数　　　　　　　　　　　名 | うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士　　　　 名 |
| うち常勤教育・保育従事者　　　　　　　　名 | うち常勤保育教諭・幼稚園教諭・保育士　 　名 |
| 保育室等の面積 | 乳児室　　㎡･ほふく室　　㎡･保育室　　㎡･遊戯室　　㎡ |
| ㎡･　　　　　　㎡･　　　　 ㎡･　　　　 ㎡･ |
| 事故対応マニュアルの状況 | 有・無 | 事故予防に関する研修の直近の実施日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 事故発生日時 | 　　　　年　　月　　日　　　　　時　　分頃 |  |
| 子どもの年齢・性別 | 歳　ヶ月　　児 | 利用開始年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 病状・死因等（既往症） |  |
| 既往症： | 病院 |  |
| 発生時の体制 | 歳児　　　名　　教育・保育従事者　　名（うち保育教諭・幼稚園教諭・保育士　　名） |
| 発生場所 |  |
| 発見時の子どもの様子 |  |
| 発生状況（当日登園時からの健康状況、発生後の処置を含め、可能な限り詳細に記入。なお、第１報においては、可能な範囲で記入。） | 時間 | 内　容 |
|  |  |
| 当該事故に特徴的な事項 |  |
| 発生後の対応（報道発表を行う（行った）場合にはその予定（実績）を含む。） |  |

※１　第１報は水色着色部分について報告してください。

※２　第１報は原則事故発生当日（遅くとも事故発生翌日）、第２報は原則１か月以内程度に行うとともに、状況の変化や必要に応じて追加報告してください。また、事故発生の要因分析や検証等の結果については、確認でき次第報告してください。

※３　発生状況欄は適宜広げて記載してください。

※４　発生時の状況図（写真等を含む。）を添付してください。なお、遊具等の器具により発生した場合には、当該器具のメーカー名、製品名、型式、構造等についても記載してください。

事故の概要

※　個人情報に配慮の上、事故の背景が見えるように概要を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 要因 | 分析 | 再発防止のための改善策 |
| ソフト面（マニュアル、研修、職員配置等） |  |  |
| ハード面（施設、設備等） |  |  |
| 環境面（教育・保育の状況等） |  |  |
| 人的面（担当保育教諭・幼稚園教諭・保育士の状況） |  |  |
| その他 |  |  |

事故発生の要因分析にかかる本市コメント

※国に報告をする際に、施設・事業者の要因分析に加え、必要な事項等があれば記載してください。

（別紙様式第８号）

　　年　　月　　日

大阪市長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 団体名称 |  |
| 代表者職 |  |
| 氏　　　名 |  |  |

年度 大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）

認 定 廃 止 ・ 休 止 願

大阪市一時預かり事業（幼稚園型Ⅱ）の認定を廃止・休止したいので、次のとおり願い出ます。

１　対象施設

　　　　施設所在地

　　　　施　設　名

２　廃止・休止　しなければならない理由

３　廃止・休止　したい日

