（様式１）

**大阪市一時預かり事業補助対象事業者応募申請書**

　　令和７年　　月　　日

大阪市長　　様

（申請者）

主たる事務所の所在地

法人の名称

代表者職氏名

　大阪市一時預かり事業補助対象事業者としての選定を受けたいので、別紙の書類を添付して申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名及び連絡先 | 担当部署：  担当者氏名：  電話番号：  電子メール： |

（様式２）

**大阪市一時預かり事業補助対象事業者申請にかかる誓約書**

令和７年　　月　　日

大阪市長　　様

（申請者）

主たる事務所の所在地

法人の名称

代表者職氏名

　大阪市一時預かり事業補助対象事業者申請を行うにあたり、「大阪市一時預かり事業補助対象事業者募集要項」に定める申請資格をすべて満たしており、添付書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

（様式３）

**法　人　概　要**

令和７年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 法人の所在地 | 〒 |
| 設立年月日 |  |
| 役員数 | 理事　　　　人　　　　　　　監事　　　　人 |
| 評議員会設置の有無 | 有　　　　　・　　　　　無 |
| 基本財産 |  |
| 主な事業内容 |  |
| 法人の雇用  する職員数 |  |
| その他特記事項 |  |

（様式４）

**保育に類する事業の実績**

|  |  |
| --- | --- |
| 事　　業　　名 |  |
| 事業の実施時期 |  |
| 事業の実施場所 |  |
| 事　業　概　要 |  |
| 年間利用者数  （参加者数など） |  |
| 運　営　形　態  （直営、受託を含む） |  |

※上記に関する実績報告書等を作成している場合は、当該書類もあわせて提出してください。

※複数ある場合は、施設（事業）ごとに作成してください。

（様式５－１－１）

**大阪市一時預かり事業実施計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称（仮称可） | |  |
| 事業形態 | | 一般型一時預かり事業 |
| 実施（予定）施設の建物 | 所在地 | 大阪市　　　　区 |
| 面積 | ㎡（　　　　　　　造　　　　階建の　　　　階部分） |
| 建築年月 | 年　　　　月 |
| 耐震性の確認 | ・新耐震基準の建築  ・旧耐震基準の建築（耐震診断実施・耐震工事実施）  　※要書類添付 |
| 所有状況及び構造等 | ・自己所有　　　　・　賃貸　　　　　・その他（　　　　　）  　耐火建築物　　　　準耐火建築物 |
| 認可外保育施設の届出  （指導監督状況） | | 済　　　・　　　未　　　・　　　不要  （指導監督状況：　指摘事項あり　　　・　　　指摘事項なし） |
| 設備 | | 1. 保育室等（**一時預かり事業に使用する部分のみ**） |
| ・乳児室（　　　　㎡）又はほふく室（　　　　㎡） |
| ・保育室（　　　　㎡）又は遊戯室　（　　　　㎡） |
| ・屋外遊戯場(付近の屋外遊技場に代わるべき場所を含む） |
| 1. ベビーベッド、遊具、その他保育に必要な用具（　　　　　　） |
| 1. 医務室　　　　　　④調理室　　　　⑤便所 |
| ⑥非常口　・　二方向の避難経路 |
| ⑦屋外階段　・　待避上有効なバルコニーなど |
| ⑧転落事故防止設備 |
| ⑨スプリンクラー設備その他これに類する自動消火設備・延焼防止装置 |
| ⑩自動火災報知設備、非常警報器具等 |
| ⑪防炎処理された設備、備品（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑫その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 事業実施日数（曜日） | | 週　　　日（月　・　火　・　水　・　木　・　金　・　土　・　日） |
| 事業実施時間 | | 時　　　　分　から　　　　時　　　　分　まで |
| 担当職員の状況 | | 常勤　　　　　　名　　　非常勤　　　　　　名　※無しは 0 名 |
| 1日あたりの利用定員 | | 人 |
| 0歳児の受け入れ可能月齢 | | 概ね生後　　　　　　か月から受け入れ可 |

※　下線部分　　を記入してください。該当しないものは二重線(取り消し線)等で抹消してください。

**大阪市一時預かり事業実施計画書別紙**（様式５－１－２）

**※　様式は適宜拡張してください。別紙添付も可能です。**

１　　一時預かり事業を本市補助対象事業として実施する理由

２　　事業運営の方針について

　　※一時預かりによる保育サービスを提供するにあたっての方針・考え方

３　　施設環境、立地条件について

　　※施設の周辺環境、交通アクセス等について記入したうえで、施設の所在地の周辺地図を添付してください。

４　　保育サービスの内容について

　　※考え方を記入したうえで、事業の特性に配慮した、年齢別の一時預かりデイリープログラムを作成し添付してください。

５　　児童の受け入れ、引き渡し時の安全確保方策について

６　　室内環境について

　　※考え方を記入したうえで、事業の実施場所を明記した施設平面図及び実施場所の写真（１枚で可）を添付してください。

７　　日常的な安全管理の考え方、組織体制について

1. こどもの健康及び安全の考え方
2. 施設内外における安全管理の方策、安全確保のための組織体制について

８　　非常時に備えた安全管理の取組みについて

1. 防犯への取組み
2. 防災・災害事故に対する取組み及び考え方
3. 疾病予防（感染症を含む）に対する取組み

９　　職員配置の考え方

１０　職員の研修など資質向上について

　　※考え方を記入したうえで、計画や実績がわかる資料（年間研修計画一覧等）を添付してください。

１１　食事・おやつについて

1. 食事・おやつの提供の有無、方法について
2. （弁当を持参させる場合のみ）保管方法、保護者への案内等
3. 食事・おやつの提供における考え方及び食育への取組み
4. 食事・おやつにかかる別途徴収料金等について
5. アレルギー等対応について

１２　その他別途徴収料金について

　　※食事以外の実費徴収の有無、その内容について記入してください

１３　保護者との連絡方法や意見の収集、反映方法について

１４　個人情報等情報管理について

１５　一時預かり事業を通じた子育て支援の取組み、考え方

１６　地域及び関係諸機関との連携について

（様式５－２）

**令和７年度　一時預かり事業収支予算書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 金額 | | 内容・積算基礎等 | |
| 大阪市一時預かり事業運営補助金 | | 円 | |  | |
| 利用料金収入 | | 円 | |  | |
| その他(法人からの繰入金等） | | 円 | |  | |
| 合計 | | 円 | |  | |
|  | | | | | |
|  | 金　　額 | | 品名等 | | 積算基礎等 |
| 人件費 | 円 | |  | |  |
| 礼金  (賃貸借契約の場合) | 円 | |  | |  |
| 賃料 | 円 | |  | |  |
| 改修費 | 円 | |  | |  |
| 給食材料費 | 円 | |  | |  |
| 保健衛生費 | 円 | |  | |  |
| 消耗品費 | 円 | |  | |  |
| 備品購入費 | 円 | |  | |  |
| 光熱水費 | 円 | |  | |  |
| 通信運搬費 | 円 | |  | |  |
| 保険料 | 円 | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 合計 | 円 | |  | |  |

**※すべての費目について、具体的な品名や単価、数量などの積算を必ず記載してください。**

**※様式は適宜拡張可能です。**

（様式６）

**大阪市一時預かり事業補助対象事業者募集説明会参加申込書**

大阪市こども青少年局子育て支援部

管理課　宛

（ＦＡＸ：０６－６２０２－６９６３　/　電子メール：[fb0007＠city.osaka.lg.jp](mailto:fb0007＠city.osaka.lg.jp)）

次のとおり、説明会への参加を申し込みます。　　　　　　　　　　　　　令和７年４月　　日

※各回の説明内容は同じです。また、説明会に参加しなくても応募はできます。

※各回の申込期限にご注意ください。

※参加の際は、手洗い・うがい・マスク着用など、感染症対策をお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込回次 |  | 第１回 | 令和7年4月15日（火）午後1時30分～午後2時30分　開催  （開催場所：大阪市役所３階こども青少年局３０１会議室）  ※申込期限4月14日（月）午後5時 |
| （いずれかに  ○をつけて |  | 第２回 | 令和7年4月17日（木）午後1時30分～午後2時30分　開催  （開催場所：大阪市役所２階こども青少年局２０１会議室）  ※申込期限4月16日（水）午後5時 |
| ください） |  | 第３回 | 令和7年4月23日（水）午前10時～午前11時　開催  （開催場所：大阪市役所２階こども青少年局２０１会議室）  ※申込期限4月22日（火）午後5時 |
| 応募(予定）区 |  | | |
| 法人の名称 |  | | |
| 法人の所在地 |  | | |
| 参加者氏名  （２名まで） |  | | |
| 担当者氏名  及び  連絡先 | 担当部署： | |  |
| 担当者氏名： | |  |
| 電話番号： | |  |
| ＦＡＸ番号： | |  |
| 電子メール： | |  |

　（様式７）

**大阪市一時預かり事業補助対象事業者申請に関する質問票**

大阪市こども青少年局子育て支援部

管理課　宛

（電子メール：[fb0007＠city.osaka.lg.jp](mailto:fb0007＠city.osaka.lg.jp)）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名称 |  | |
| （質問事項） | | |
| 担当者氏名及び連絡先 | | 担当部署：  担当者：  電　話：  電子メール： |

※質問事項は、簡潔に要点のみ記載してください。

※この質問票は、ＦＡＸ等によらずメールにて送付してください。

※令和７年４月２４日（木）午後５時までに提出してください。