**認可外保育施設（届出対象外施設）設置連絡票**

〔作成　　　　年　　　月　　　日〕

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 報告内容 |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 | 〒 |
| 最寄駅 | 線　　　　　　　駅　　バス・徒歩　　　　分 |
| 施設電話番号 | TEL　　　　　　　　　　　　FAX |
| 設置者名 |  |
| 設置者住所 | 〒 |
| 代表者名（設置者が団体の場合のみ記入） | 　　　　　　　　　　　　　　　　（職名） |
| 管理者名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　（職名） |
| 連絡担当者名 | TEL |
| 開所時間 |  | 通常開所時間 | 時間外開所時間 |
| 平日 | ：　　～　　： | ：　　～　　： |
| 土曜日 | ：　　～　　： | ：　　～　　： |
| 日・祝祭日 | ：　　～　　： | ：　　～　　： |
| 定員 | 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 | 3歳児 | 4歳～就学前 | 学 童 | 合　計 |
| 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 | 名 |
| 事業開始年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 |

＊添付書類

•施設の平面図（室名・面積・定員数を記入してください）

•建物の検査済証の写し及び設備について確認できる資料（保育室を2階以上に設ける場合）

•施設案内チラシ、リーフレット、募集広告など参考となる資料