

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 <small>（設置者が団体の場合のみ記入）</small>							（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