

様式第1号（第2条関係）幼保連携型認定こども園以外の認定こども園認定申請書

幼保連携型認定こども園以外の認定こども園認定申請書						年 月 日	
愛媛県知事		様				住所（法人にあっては、 申請者 主たる事務所の所在地） 氏名（法人にあっては、 名称及び代表者の氏名）	
認定を受ける 施設	施設の種別	<input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 保育機能施設					
	名 称	_____					
	所 在 地	_____					
	設 置 者	_____					
	設置年月日	_____ 年 _____ 月 _____ 日					
	定 員	_____ 人					
認定こども園の名称		_____					
認定こども園の長 となるべき者の氏名		_____					
認定こども園の 開園予定年月日		_____ 年 _____ 月 _____ 日					
利用定員	区 分	満3歳未満の者	満3歳以上の者	計	合 計		
	保育を必要とする子ども の数	満1歳未満 人 満1歳以上 人	_____ 人	_____ 人	_____ 人	_____ 人	
	保育を必要とする子ども も以外の子どもの数	_____ 人		_____ 人	_____ 人		
	(教育又は保育の目標及び理念を記入してください。)						
教育又は保育 の目標及び主 な 内 容	(教育又は保育のねらい及び概要を記入してください。)						
	年間開園日数	_____ 日					
	開 園 時 間	平 日	_____				
		土 曜 日 日 曜 日 ・ 祝 日	_____				
子育て支援事 業のうち認定 こども園が実 施するもの	就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的 な提供の推進に関する法律施行規則第2条各号 に掲げる事業のうち実施するもの		<input type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> 第3号 <input type="checkbox"/> 第4号 <input type="checkbox"/> 第5号				
	(事業内容及び実施体制を記入してください。)						
備 考		_____					

- 注1 用紙の大きさは、日本産業規格A4とすること。
- 2 □のある欄は、該当する□の中にレ印を付すること。
- 3 記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けて記入するか又は別葉に記載して添付すること。
- 4 定員の弾力化による受入れを行う場合は、備考欄に記載すること。
- 5 次に掲げる書類を添付すること。
- (1) 申請者の住民票の写し（申請者が法人の場合にあっては、定款又は寄附行為等及びその登記事項証明書）
 - (2) 施設の位置図及び付近の見取図
 - (3) 職員配置を記載した書類
 - (4) 職員の資格を証する書類
 - (5) 園舎及び屋外遊戯場の面積を記載した書類
 - (6) 施設の建物その他設備の規模及び構造を記載した書類並びにその図面
 - (7) 給食の提供及び食育に関する計画を記載した書類
 - (8) 認定こども園の長となる者の履歴書
 - (9) 教育又は保育の計画及び指導計画を記載した書類
 - (10) 利用料を記載した書類
 - (11) 保育者の資質向上等に関する計画を記載した書類
 - (12) 管理運営等に関する事項を記載した書類
 - (13) その他知事が必要と認める書類