

(案)

様式第1号

平成 年 月 日

認定こども園設置・運営法人応募申請書

高石市長様

	所在地	
	法人名	
応募者	代表者氏名	印
	連絡先(電話)	

認定こども園について、設置・運営を行う法人として選定を受けたいので、別添の書類を添えて申請します。

(添付書類)

1. 法人に関する書類

- ア 定款又は寄附行為の写し及び登記事項証明書(法人登記簿謄本、法人印鑑証明書)
- イ 市税滞納有無調査承諾書
- ウ 国税の納税証明書(法人税及び消費税)
- エ 地方税の納税証明書(法人事業税及び地方消費税)
- オ 労働保険料納付済証明書
- カ 申請書を提出する日の属する事業年度の経営計画書及び収支計算書
- キ 直近3年間の決算書一式
- ク 平成19年～21年の人員表
- ケ 法人概要
- コ 類似施設管理実績一覧表
- サ 組織図
- シ 役員名簿
- ス 代表者の住民票
- セ 福祉政策に関する取り組み

2. 現在運営している保育所、幼稚園、認定こども園に関する書類

- ア 運営保育所、幼稚園、認定こども園の概要を記載した書類
- イ 保育所、幼稚園、認定こども園指導監査結果の写し
- ウ 第三者評価結果の写し
- エ その他運営保育所、幼稚園資料

3. 認定こども園の運営に関する書類

- ア 運営事業計画書
- イ 運営提案書の概要
- ウ 運営提案書
- エ 運営事業に関する収支予算書
- オ 危機・安全管理計画

4. 認定こども園の施設整備に関する書類

- ア 施設整備計画書
- イ 配置図、平面図等 施設計画の概要がわかる図面
- ウ 施設整備資金に関する収支予算書

運 営 事 業 計 画 書 平成 年 月 日

認定こども園の名称 (案)			
法人名			
代表者名		設立年月日	年 月 日
法人所在地			
電話番号		FAX番号	

現在運営している類似施設	所在地	主な業務内容	管理運営期間
			自 年 月 日 至 年 月 日
			自 年 月 日 至 年 月 日
			自 年 月 日 至 年 月 日

1. 運営の概要 (別紙可)

【認定こども園定員】

区分	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
定員						

(内訳)

- ・ 保育所部分 (保育に欠けるこども)

区分	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
定員						

- ・ 幼稚園部分 (保育に欠けないこども)

区分	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
定員						

- ・ 保育所における0歳児の受入月齢

【認定こども園運営にあたっての方針】

【地域子育て支援事業にあたっての方針】

【各年齢に応じた保育、教育内容についての方針 (0歳児から)】

【3歳児以上のクラス編成の考え方について】

【職員体制の考え方について】

- ・職員の配置 (指揮命令系統がわかる組織図を含む。)

【通園時の安全対策についての考え方について】

【施設運営について】

1 年間の事業実施計画

2 給食（食育）に対する考え方

3 園児・職員の健康管理に対する考え方

4 疾病など園児の異常に関する対応

5 障がいのある児童の受け入れに対する考え方
6 虐待・人権教育への対応
7 地域および関係機関との連携に関する取組
8 保護者との連絡、連携に対する取組
9 保護者等からの苦情対応と対処方法
10 未就園児等に対する子育て支援策
11 職員の資質向上に対する取組

【個人情報の保護の措置】

【緊急時対策について】

1 防犯、防災の対応

2 その他、緊急時の対応

【運營業務のうち第三者に行わせる業務】

※ その他

特記すべき事項があれば記入してください。

2 保育・幼児教育の主な内容 (別紙可)

(1) 保育・教育計画

所在する 年齢別	6箇月 未 満	6箇月か ら1歳3 箇月未満	1歳3箇 月から2 歳未満	2歳	3歳	4歳	5歳	6歳
保育の ねらい								
望 ま し い 主 な 活 動	健康							
	人間 関係							
	環境							
	言葉							
	表現							

(2) 年間指導計画

月	目標	各月の目標		
	クラス	歳児クラス	歳児クラス	歳児クラス
4月				
5月				
6月				
7月				
8月				
9月				
10月				
11月				
12月				
1月				
2月				
3月				

(3) 年間行事計画

月別	行 事 名
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	
10月	
11月	
12月	
1月	
2月	
3月	
定期的行事	

(4) デイリープログラム (1日の活動内容)

時 間	保 育 日		標 準	
	夏 季	冬 季	保育に欠ける子ども	保育に欠けない子ども
7:00				
8:00				
9:00				
10:00				
11:00				
12:00				
13:00				
14:00				
15:00				
16:00				
17:00				
18:00				
19:00				

(注)

- ・ 0～2歳児未満、3歳児以上に分割して作成すること。
- ・ 3歳児以上については、共通利用時間を明確にすること。

3 入園する児童の選考方法 (別紙可)

【保育所部分 (保育に欠ける子ども)】

【幼稚園部分 (保育に欠けない子ども)】

4 利用料金（入園諸費・保育料等）についての考え方 （別紙可）

【保育所部分（保育に欠ける子ども）】

【幼稚園部分（保育に欠けない子ども）】

（注）

- ・入園諸費、制服費、施設維持整備負担金、教材費等、保育料以外の保護者負担を計画している場合は全て記入すること。
- ・延長保育、預かり保育等において、利用料を徴収する場合は記入すること。

運営事業に関する収支予算書（ 年度）

（単位：千円）

		金額	内 訳	備 考
項 目	利用料収入			
	自主事業収入			
	その他収入			
収入合計（A）				
項 目	人 件 費			
	事 務 費			
	管 理 費			
	自主事業費			
	そ の 他			
支出合計（B）				
収支（A）－（B）				

（注）

- ・それぞれの計算明細を添付のこと。
- ・年度毎に作成のこと。

施設整備計画書

平成 年 月 日

認定こども園の名称 (案)						
法人名						
【認定こども園定員】						
区分	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
定員						
(内訳)						
・ 保育所部分 (保育に欠けるこども)						
区分	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
定員						
・ 幼稚園部分 (保育に欠けないこども)						
区分	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児
定員	/	/	/			
【施設計画にあたっての方針】						

1. 施設計画の概要 (別紙可)

- ・敷地 m²
- ・建物の構造 造
- ・建物の床面積 m²
- ・野外遊戯場 m²
- ・その他 () m²

区 分	空数	面積	備品・遊具その他
保育室(2歳児)			
保育室(3歳以上児)			
乳児室・ほふく室			
遊 戯 室			
子育て支援室			
調 理 室			
使 所			大便所 個 小便所 個
計			

(注)

- ・配置図、平面図等 施設計画の概要がわかる図面を添付すること。
- ・計画に当たっては、幼稚園設置基準（昭和31年文部省令第32号）、児童福祉施設最低基準（昭和23年厚生省令第63号）、大阪府認定こども園の認定の基準に関する条例（平成18年大阪府条例第88号）等関係法令を遵守すること。

施設整備資金に関する収支予算書

平成 年 月 日

収入の部

(単位：円)

項 目	金 額	備 考
補 助 金		
借 入 金		
各 種 積 立 金		
自 己 資 金		
寄 付 金		
そ の 他 収 入		
計		

支出の部

(単位：円)

項 目	金 額	備 考
工 事 費		
設 計 監 理 費		
初 度 設 備		
大 型 遊 具 設 置 費		
計		

(注) それぞれ経費明細を添付のこと。

担当課 保健福祉部子育て支援課

市税滞納有無調査承諾書

認定こども園設置・運営法人の選定に係る応募申請に伴い、高石市市税（延滞金含む。）滞納の有無を調査されることを承諾します。

平成 年 月 日

高石市長 様

申請者 所在地または住所

商号または名称

代表者職氏名 実印

電話番号

納税課確認欄

申請者	滞納なし	
	滞納あり	市民税（特徴・普徴）・固定資産税・法人市民税 軽自動車税・事業所税・その他（ ）

上記のとおり確認しました。

平成 年 月 日

高石市長

法 人 名 _____

法 人 概 要

(平成 年 月 日現在)

法人名称				
所在地	〒	電話番号		
代表者名		FAX		
設立年月日	年 月 日			
沿 革				
業務内容	〈主な官公庁への登録業種及び登録年度を含めて記載してください。〉			
主な実績				
資格の種類及び人数				
保険等の加入状況	雇用保険への加入 : 有・無 健康保険及び厚生年金保険への加入 : 有・無 法定外労働災害補償制度への加入 : 有・無			
財政状況 (直近3年間について記入してください。) <単位:千円>	年 度	平成18年度	平成19年度	平成20年度
	総収益(収入)			
	総費用(支出)			
	経常損益(収支)			
	負債の部			
	資本の部			
	総資産			
連絡担当者	【氏名】 _____ 【所属】 _____ 【電話】 _____ 【FAX】 _____ 【E-mail】 _____ ※メールアドレスは必ず記載してください。			

法人名 _____

類似施設管理実績一覧表

(平成 年 月 日現在)

<法人名>

【平成16年4月1日以降の類似施設の運営・管理実績（直営および委託）】

<施設名>		
<施設の住所・電話番号>		
<形態> (該当するものに○印) 直 営 ・ 委 託	<年間経費または請負金額>	<開設日または契約期間>
<運営管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など）>		
<施設名>		
<施設の住所・電話番号>		
<形態> (該当するものに○印) 直 営 ・ 委 託	<年間経費または請負金額>	<開設日または契約期間>
<運営管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など）>		
<施設名>		
<施設の住所・電話番号>		
<形態> (該当するものに○印) 直 営 ・ 委 託	<年間経費または請負金額>	<開設日または契約期間>
<運営管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など）>		
<施設名>		
<施設の住所・電話番号>		
<形態> (該当するものに○印) 直 営 ・ 委 託	<年間経費または請負金額>	<開設日または契約期間>
<運営管理内容（施設概要、業務内容、委託契約の場合は契約件名など）>		

説明会参加申込書

認定こども園設置・運営法人の公募説明会に参加を申し込みます。

平成 年 月 日

高石市保健福祉部子育て支援課 へ

(提出者)

住 所

(ふりがな)

法 人 名

代 表 者

電話番号

質 問 書

平成 年 月 日

所 在 地

法 人 名

担当者^{ふりがな}氏名

所属・職名

電 話 番 号

F A X

E-mail

(メールアドレスは必ず記載してください)

次の施設の設置・運営法人の基準等について、下記のとおり質問事項を提出します。

(施設名 : 認定こども園)

質問事項

件 名	
項 目	【資料名】 : 募集要項 ・ 仕様書 ・ その他 () 【ページ・項目】 :
内 容	

※ 質問事項は、本様式一枚につき一問とし、簡潔に記載してください。

※ この質問書は、FAXにて提出してください。

送付先 (高石市 保健福祉部 子育て支援課 FAX 072-265-1015)