様式１

令和４年　　月　　日

益城町長　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　印

益城町民間保育所設置希望事業者応募申込書

　標記について、益城町民間保育所設置希望事業者募集要領（以下「募集要領」という）に基づき、別添書類を添えて申し込みます。

　なお、応募にあたっては、募集要領に規定された内容をすべて確認し、「応募資格」をすべて満たしていることを誓約いたします。

様式２

保育所設置計画書

**１　法人概要**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | | |
| 代表者氏名 | ※履歴書（任意様式）を添付ください | | 設立年月日 |  | |
| 法人所在地 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | ＦＡＸ番号 |  | |
| メールアドレス |  | | | | |
| **事業実績** | | | | | |
| 現在運営している保育所名及び認定こども園名 | | 所在地 | | | 運営開始年月日 |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |
|  | |  | | |  |

**２　設備計画**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名（仮称） |  | | | | |
| 土　地 | 益城町大字 | | | | |
| 市街化区域 | | | | |
| 面　積 | ㎡ | | 地目 |  |
| 所有者 |  | | | |
| 確保の方法 | 所有権（　寄附・売買　）  貸与等（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 駐車場 | 職員用 | ㎡（　　　　台分） | | |
| 保護者・来賓用 | ㎡（　　　　台分） | | |
| 建　物 | 構　造 | 造 | | | |
| 階　数 | 階 | | | |
| 延べ床面積 | ㎡ | | | |

**３　定員計画**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所定員 | ０歳児 | １歳児 | ２歳児 | ３歳児 | ４歳児 | ５歳児 |
| 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

**４　各室の面積計画**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 面積 | 備考 |
| 乳児室 | ㎡ |  |
| ほふく室 | ㎡ |  |
| 保育室（　　歳） | ㎡ |  |
| 保育室（　　歳） | ㎡ |  |
| 保育室（　　歳） | ㎡ |  |
| 保育室（　　歳） | ㎡ |  |
| 保育室（　　歳） | ㎡ |  |
| 遊戯室 | ㎡ |  |
| 調理室 | ㎡ |  |
| 便　所 | ㎡ |  |
| 事務室 | ㎡ |  |
| 医務室 | ㎡ |  |
| その他 | ㎡ |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　計 | ㎡ |  |
| 屋外遊技場（園庭） | ㎡ | |

様式３

事業計画書（保育所運営について）

|  |  |
| --- | --- |
| 保育所運営の基本理念等について |  |
| 保育内容について |  |
| 給食について（食材、アレルギー対策など） |  |
| 関係機関との連携及び地域との交流・連携について |  |
| 職員採用について（正規、非正規の別、割合、地元雇用など） |  |
| その他 |  |

様式４

建設予定地及びその周辺の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の日照状況及び周辺への影響について |  |
| 施設周辺の道路及び交通状況について |  |
| 騒音状況について（周辺の状況及び建設後周辺への影響） |  |
| 駐車場の確保について（送迎用、職員用） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 整備予定用地について | １．保育施設の設置場所が益城町民間保育所設置希望事業者募集要領に定める市街化区域内に存しているか。  ⇒  確認日：  確認自治体・担当課：  担当課職員名： |
|  | ２．農地法における農地転用の届出が必要であるか。  ⇒  確認日：  確認自治体・担当課：  担当課職員名： |
|  | ３．都市計画法における開発許可申請が必要であるか。  ⇒  確認日：  確認自治体・担当課：  担当課職員名： |
| その他の事項 |  |