（別紙　認可外保育施設）

１.　届出等に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 施設所在地 | 〒 |
| TEL |  | メールアドレス |  |
| 施設の管理者 | 職名 |  | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 住所 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 児童福祉法第59条の2第1項の規定による届出を行った日 | 年　　月　　日 |
| 事業開始（予定）年月日 | 年　　月　　日 |
| 認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書の交付有無 | □ 有 □ 無　　　　 |
|  | 認可外保育施設指導監督基準を満たす予定の年月日※ | 年　　月　　日 |

※認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書が交付されていない施設のみ記入してください

２． 利用料金に関する事項

（　　　　年　　　月　　　日時点）

（添付書類）

・認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書（写）※１

・「指導監督基準への適合（見込み）状況説明書」※２

※１　交付されている施設のみ

※２　証明書を交付されていない施設、またはさいたま市の立入調査を受けていない施設のみ