年　　月　　日

（あて先）さいたま市長

設 置 者 名 称

代　表　者　名

住所又は所在地

施　設　名　称

地域型保育事業連携施設届出書

連携施設の確保について、下記のとおり届出します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携施設名 | 上段：締結年月日 | 支援内容（該当項目に○印を付けてください） |
| 下段：効力の期間 |
|  | 年　　月　　日 | ①保育内容の支援  ア　園庭開放　　イ　合同保育  ウ　給食搬入　　エ　健康診断  オ　相談・助言　カ　その他（　　　　　）  ②代替保育の提供  ア　連携施設から代替要員を派遣  イ　連携施設に児童を預ける  ③卒園後の受け皿　　　名 |
| 年　　月　　日  ～  　年　　月　　日  （自動更新：有・無） |
|  | 年　　月　　日 | ①保育内容の支援  ア　園庭開放　　イ　合同保育  ウ　給食搬入　　エ　健康診断  オ　相談・助言　カ　その他（　　　　　）  ②代替保育の提供  ア　連携施設から代替要員を派遣  イ　連携施設に児童を預ける  ③卒園後の受け皿　　　名 |
| 年　　月　　日  ～  　年　　月　　日  （自動更新：有・無） |
|  | 年　　月　　日 | ①保育内容の支援  ア　園庭開放　　イ　合同保育  ウ　給食搬入　　エ　健康診断  オ　相談・助言　カ　その他（　　　　　）  ②代替保育の提供  ア　連携施設から代替要員を派遣  イ　連携施設に児童を預ける  ③卒園後の受け皿　　　名 |
| 年　　月　　日  ～  　年　　月　　日  （自動更新：有・無） |