様式４

|  |
| --- |
| 法　人・個　人　実　績　等　調　書 |
| 法人・個人概 要 | 名　称（注1） |  |
| 所在地 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 設立年月日（注2） | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 既設保育所の実績 | 運営保育所 | 保育所名：　　　　　　　　　　種別：　　　　　定員：　　　人保育所名：　　　　　　　　　　種別：　　　　　定員：　　　人保育所名：　　　　　　　　　　種別：　　　　　定員：　　　人 |
| 運営期間（最長） | 年　　　ヶ月 |
| 既設保育所の実績（保育所を複数運営している場合は、本市に距離的に最も近い施設のもの。） | 施設名 |  |
| 所在地 |  |
| 設置認可年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 |
| 定　員 | 　　　　名（平成29年４月１日現在） |
| 入所児童数 | 　　　　名（平成29年４月１日現在） |
| 民改費 | ％（平成28年度）（保育所を運営している場合） |
| 職　　員 | 施設長 | 氏　名 |  | 経験年数 |  |
| 主任保育士 | 氏　名 |  | 経験年数 |  |
| 保育士数 |  |
| 看護師数 |  |
| その他 | 名（　　　　　　）　　　名（　　　　　　）名（　　　　　　）　　　名（　　　　　　）名（　　　　　　）　　　名（　　　　　　） |
| 保育の基本理念 |  |
|  | 保育方針 |  |
| 特徴的な保育内容 |  |
| 職員研修 |  |
| 苦情処理体制 |  |
| 第三者評価制度の受審状況 |  |
| 監査の状況（直近３年間の指摘事項） |  |
| その他（自由記載） |  |
| 欠格事項の有無 | 法令に基づく改善の命令、事業停止、又は業務停止等の処分の有無（過去５年間）： |

※平成29年4月1日現在で記入してください。

※書ききれない場合は、資料を添付してください。

※児童福祉法第35条第4項に定める保育所以外を運営している場合は、様式にある「保育」・「保育所」等を適宜読み替えて作成してください。

注1：個人の場合は、記入不要です。

注2：個人の場合は、保育事業の開始年月日を記入してください。