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。