

## 府中市立南保育所の民間移管に伴う設置運営事業候補者募集要項（案）

## 様式集

資料No.	様式名	該当 頁数
様式 1	応募登録書	2
様式 2	法人の沿革	3
様式 3	法人の事業実績	4
様式 4	設置運営事業候補者申込書兼誓約書	5
様式 5	提出書類チェックリスト	6
様式 6	事業者（法人）概要書	7
様式 6-2	履歴書	13
様式 7	運営施設事業概要書Ⅰ	14
様式 8	運営施設事業概要書Ⅱ	18
様式 9	事業計画書Ⅰ	23
様式 10	事業計画書Ⅱ	32
様式 11	事業収支計画書	36
様式 A i	質問書	37
様式 B ii	事業者説明会・現地見学会の参加申込書	38

府 中 市 長

所 在 地

法 人 名

代表者名 (印)

府中市立南保育所の民間移管に伴う設置運営事業候補者募集に係る  
応募登録書

府中市立南保育所の民間移管に伴う設置運営事業候補者募集要項の規定により、応募登録を願いたく、関係書類を添えて届け出ます。

1 添付書類

- (1) 法人の沿革（様式 2）
- (2) 法人の事業実績（様式 3）

2 担当者連絡先

担当者名		
連絡先	住 所	〒
	T E L	
	F A X	
	E - m a i l	

様式 2

法人の沿革

年月	法人の沿革（経歴）
<p>(例)</p> <p>昭和〇〇年〇月</p> <p>昭和〇〇年△月</p> <p>昭和〇△年×月</p> <p>平成△△年×月</p>	<p>社会福祉法人●●会設立</p> <p>東京都府中市にて■■保育園開設（定員 ××名）</p> <p>■■保育園増改築（定員 ××名に変更）</p> <p>■■保育園にて病児保育事業（病後児対応型）開始</p>

注記：

- ・ 法人設立から現在に至るまでの状況について、時系列で記入してください。また、事業内容についても具体的に記入し、必要に応じて記載欄を広げてください。

様式 3

法人の事業実績（応募日現在）

1 社会福祉事業関連施設・事業所の一覧

種別	名称	総定員 (人)	認可等年月日	所在地（区市町村名まで記載）	年間償還金（千円）※
例：（認可）保育所	府中〇×保育園	90	S55. 10. 1	東京都府中市	10,000
例：小規模保育事業	府中〇×事業所	15	S27. 4. 1	同上	1,000
例：児童養護施設	府中〇×△	20	S62. 3. 1	同上	11,000

※年間償還金欄には、当該施設等の建設に係る借入金の年間償還金額（平成 27 年度分）を記入してください。

2 社会福祉事業以外の事業

区分	実施の有無	事業の概要	事業開始年月日
公益事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
収益事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
その他の事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

注記：

- ・ 「1 社会福祉事業関連施設・事業所の一覧」には法人が運営する全ての施設・事業所について記載してください。
- ・ 上記の記載欄は適宜追加等してください。

府中市長

所在地

法人名

代表者名 (印)

府中市立南保育所の民間移管に伴う設置運営事業候補者募集に係る  
設置運営事業候補者申込書兼誓約書

府中市立南保育所の民間移管に伴う設置運営事業候補者募集要項（以下「要項」という。）の規定により、設置運営事業候補者として選定を受けたく、関係書類を添えて申し込みます。

なお、要項に規定する応募者の資格を有し、かつ、欠格事項に該当しない者であること並びに本書及び添付書類の記載事項は事実と相違なく、提案内容を誠実に履行することを誓約します。

## 1 添付書類

別紙「設置運営事業候補者申込書類一覧」のとおり

## 2 担当者連絡先

担当者名		
連絡先	住所	〒
	T E L	
	F A X	
	E-mail	

様式 5

設置運営事業候補者申込書に伴う提出書類チェックリスト

**未定稿**

様式 6

## 事業者（法人）概要書

1 法人名称

--

2 法人の設立目的 ※必要に応じて適宜、記載欄を追加してください。

--

3 法人の運営理念・方針 ※必要に応じて適宜、記載欄を追加してください。

--

4 法人の職員数

常勤かつ正規職員の数	人
上記を除く非常勤職員等の数	人

5 不動産所有・借用状況 ※必要に応じて適宜、記載欄を追加し、自己所有・借用（相手方）の別の欄で借用の場合は「括弧内」に相手方を「民間」「市」「その他」で記載してください。

自己所有・借用（相手方）の別	土地・建物の別	所在地	敷地・延床面積（㎡）	不動産の用途	抵当権の有無
例：借用（民間）	土地	府中市宮西町 2-24	100	駐車場用地	無し
例：借用（市）	土地	府中市宮西町 2-24	1,000	保育所用地	無し
例：自己所有	建物	府中市宮西町 2-24	800	保育所建物	無し

## 6 役員一覧（平成 28 年 6 月 1 日現在）

### 【記載方法】

- 必要に応じて記載欄を追加してください。
- 他法人の理事欄には、他の法人の理事を兼務している場合に当該法人名を記入してください。
- 親族関係等欄には、各役員について、親族その他特別の関係（6親等内の血族、配偶者、3親等内の姻族等）がある者が含まれている場合は、その関係を具体的に記入してください。
- 選出区分欄には、社会福祉事業について学識経験を有する者の場合は「学識経験」、地域の福祉関係者の場合は「地域福祉」、施設長の場合は「施設長」、財務諸表等を監査し得る者である場合は「財務監査」、その他である場合は「その他」と記入してください。

### ■理事会役員一覧 ※全ての理事の履歴書（様式 6-2）を添付してください。

No.	役職名	氏名	他法人の理事	親族関係等	選出区分
1	理事長				
2	理事	例：府中 太郎	府中〇〇会	No.3 理事の子（長男）	学識経験
3	理事				
4	理事				
5	理事				
6	理事				
7	理事				
8	理事				
9	理事				
10	監事				
11	監事				

### ■評議員一覧（平成 28 年 6 月 1 日現在） ※設置の有無欄は該当する事項に☑を記入してください。

設置の有無		□評議員会設置（下表のとおり）		□評議員会未設置	
区分	氏名	他法人の理事	親族関係等	選出区分	
1					
2	例：府中 花子	府中×〇会	理事長の配偶者	地域福祉	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					



7 法人の財務状況 ※以下、必要に応じて適宜、記載欄を追加してください。

① 経常収入金額（資金収支計算書）の推移（5年間）

（円）

	平成 23 年度	平成 24 年度	平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度
法人計					
本部					
(施設名) 例：〇〇園					
(施設名) 例：△〇園					
年度間に大きな増減（前年度合計額の 20%以上）がある場合、その理由を記載					

② 経常活動資金収支差額（事業活動資金収支計算書）の推移（5年間）

（円）

	平成 23 年度	平成 24 年度	平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度
法人計					
本部					
(施設名) 例：〇〇園					
(施設名) 例：△〇園					
年度間に大きな増減（前年度合計額の 20%以上）がある場合、その理由を記載					

③ 借入金残高（貸借対照表）の推移（5年間） ※長・短すべての借入金を記載

（円）

	平成 23 年度	平成 24 年度	平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度
法人計					
本部					
(施設名) 例：〇〇園					
(施設名) 例：△〇園					
年度間に大きな増減（前年度合計額の 20%以上）がある場合、その理由を記載					

④ 純資産の部合計（貸借対照表）の推移（5年間）

（円）

	平成 23 年度	平成 24 年度	平成 25 年度	平成 26 年度	平成 27 年度
法人計					
年度間に大きな増減（前年度合計額の 20%以上）がある場合、その理由を記載					

## 8 所轄庁による法人監査（指導検査）の状況

【添付書類】○ 平成 25～27 年度の検査（監査）結果通知（写）を添付してください。  
 ○ 当該期間内で監査（指導検査）の実施が無い場合は、直近の状況として検査（監査）結果通知（写）及びその対応（改善報告書（写））を添付してください（直近 1 回分）。  
 【その他】○ 以下は必要に応じて適宜、記載欄を追加してください。

### ① 直近の状況

年度	実施状況	指摘事項	指摘内容	改善状況
平成 25 年度	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 文書指摘	<input type="checkbox"/> 改善済み
	<input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 口頭指摘	<input type="checkbox"/> 改善予定
平成 26 年度	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 文書指摘	<input type="checkbox"/> 改善済み
	<input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 口頭指摘	<input type="checkbox"/> 改善予定
平成 27 年度	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 文書指摘	<input type="checkbox"/> 改善済み
	<input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 口頭指摘	<input type="checkbox"/> 改善予定

上記 3 か年度とも法人監査（指導検査）が未実施の場合は下記に理由を記入

### ② 具体的な指摘内容と改善内容

年度	指摘事項（文書または口頭指摘）	是正又は改善内容
平成 25 年度		
平成 26 年度		
平成 27 年度		

## 9 所轄庁による施設監査（指導検査）の状況

### 【作成方法・添付書類】

- 現に運営している全ての保育所について記載してください（複数施設ある場合は、施設毎に当該「9 所轄庁による施設監査（指導検査）の状況」を追加し、作成してください。）。
- 上記で作成した書類の後に平成25～27年度の施設監査の結果通知（写）を添付してください。
- 当該期間内で監査（指導検査）の実施が無い場合は、直近の状況として検査（監査）結果通知（写）及びその対応（改善報告書（写））を添付してください（全保育所・直近1回分）。
- 以下は必要に応じて適宜、記載欄を追加してください。

施設名		所在区市町村名	
施設区分	<input type="checkbox"/> 民設民営 <input type="checkbox"/> 公設民営		

年度	実施状況	指摘事項	指摘内容	改善状況
平成25年度	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 文書指摘	<input type="checkbox"/> 改善済み
	<input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 口頭指摘	<input type="checkbox"/> 改善予定
平成26年度	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 文書指摘	<input type="checkbox"/> 改善済み
	<input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 口頭指摘	<input type="checkbox"/> 改善予定
平成27年度	<input type="checkbox"/> 実施	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 文書指摘	<input type="checkbox"/> 改善済み
	<input type="checkbox"/> 未実施	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 口頭指摘	<input type="checkbox"/> 改善予定

上記3か年度とも施設監査（指導検査）が未実施の場合は下記に理由を記入

### 具体的な指摘内容と改善内容

年度	指摘事項（文書または口頭指摘）	是正又は改善内容
平成25年度		
平成26年度		
平成27年度		



運営施設・事業概要書 I

法人名	
-----	--

1 施設概要

保育所名		分園の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
所在地	〒								
開設年月日	年 月 日開設	設置運営	<input type="checkbox"/> 民設民営 <input type="checkbox"/> 公設民営						
休所日	<input type="checkbox"/> 土曜日 ・ <input type="checkbox"/> 日曜日 ・ <input type="checkbox"/> 1月2日～1月3日 ・ <input type="checkbox"/> 12月29日～12月31日 <input type="checkbox"/> 国民の祝日に関する法律に規定する休日 ・ <input type="checkbox"/> その他 ( )								
開所時間・保育時間	平日	開 所 時 間	午前 時 分～午後 時 分 ( 時間)						
		基本となる保育時間	保育標準時間	午前 時 分～午後 時 分 ( 時間)					
	保育短時間		午前 時 分～午後 時 分 ( 時間)						
	土曜日	開 所 時 間	午前 時 分～午後 時 分 ( 時間)						
		基本となる保育時間	保育標準時間	午前 時 分～午後 時 分 ( 時間)					
	保育短時間		午前 時 分～午後 時 分 ( 時間)						
認可定員(人)	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計		
	現員								
職員数(人)	職名等 雇用形態	施設長	保育士	保育補助	保健師 看護師	栄養士	調理員	事務 その他	合計
	常勤(正規)		A						
	常勤(非正規)								
	非常勤								
職員構成(人)	勤務年数※1	1年未満	1～4年	5～9年	10年以上	合計(AとBは一致)			
	常勤(正規)保育士					B			
職員配置の配慮と工夫※2									
関連事業	(1)産休明け保育	<input type="checkbox"/> 有(生後__日目～) <input type="checkbox"/> 無							
	(2)アレルギー児対応	<input type="checkbox"/> 有(次頁参照) <input type="checkbox"/> 無							
	(3)障害児保育	<input type="checkbox"/> 有( " ) <input type="checkbox"/> 無							
	(4)延長保育事業	<input type="checkbox"/> 有( " ) <input type="checkbox"/> 無							
	(5)病児・病後児保育事業	<input type="checkbox"/> 有( " ) <input type="checkbox"/> 無							
	(6)一時預かり事業	<input type="checkbox"/> 有( " ) <input type="checkbox"/> 無							
	(7)地域子育て支援拠点事業・子育てひろば事業	<input type="checkbox"/> 有( " ) <input type="checkbox"/> 無							

※1 経験年数は正規職員の常勤保育士の貴法人での勤務経験を記入してください(法人内の他園の経験年数を含みます)。

※2 保育士等の職員配置に当たり、配慮又は工夫している点があれば、上記記載欄の欄内に記入してください。

## 2 関連事業等の実施内容（前頁の関連事業の詳細）

### 【記入上の留意事項】

○前頁の「関連事業」欄の(2)から(7)までで実施「有」とした事業等の内容を記入してください（「無」とした事業は記載不要です。）。また、このほかに事業を実施していれば「その他事業」の欄にご記入ください。

### (2) アレルギー児対応

▼本年6月現在の対象者のほか各年度の対象者数の欄には対象者数が最多となった月の人数を記入してください。

対象者数（人）	平成28年6月現在	平成27年度	平成26年度	平成25年度

▼現状の対応方法のほか、配慮点や工夫点を記入してください。

--

### (3) 障害児保育

▼本年6月現在の対象者のほか各年度の対象者数の欄には対象者数が最多となった月の人数を記入してください。

対象者数（人）	平成28年6月現在	平成27年度	平成26年度	平成25年度

▼現状の対応方法（人的配置・環境設定等）のほか、当該事業で貴施設が想定している障害等の程度を記入してください。

--

### (4) 延長保育事業

▼①対象者、②対象年齢、③実施日（曜日）、④実施時間、⑤利用料金（登録料、補食等に係る実費その他の負担）のほか、⑥実施方法（人的配置・環境設定等）等の事業概要を記入してください。

--

**(5) 病児・病後児保育事業**

▼①対象者、②対象年齢、③実施日（曜日）、④実施時間、⑤利用料金（登録料、補食等に係る実費その他の負担）のほか、⑥実施方法（人的配置・環境設定等）等の事業概要を記入してください。

--

**(6) 一時預かり事業**

▼①対象者、②対象年齢、③実施日（曜日）、④実施時間、⑤利用料金（登録料、補食等に係る実費その他の負担）のほか、⑥実施方法（人的配置・環境設定等）等の事業概要を記入してください。

--

**(7) 地域子育て支援拠点事業・子育てひろば事業**

▼事業名称及びその概要を記入してください。

--

**その他事業**

▼実施の有無を記入してください。

実施の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
-------	---

▼事業概要を記入してください。

--



### 3 実費徴収等（料金負担）

▼保育所が徴収を行う負担金等（前頁の関連事業等に係る利用料金を除く）の有無を記入してください。

負担金等の有無	<input type="checkbox"/> 有（下表のとおり） <input type="checkbox"/> 無（希望制の物を含めて負担無し）
---------	--

▼上表で負担金等が「有」の場合に記入してください（負担金が「無」の場合は記載不要です）。  
 児童の保育に係る負担金を記入し、必要に応じて記載欄を追加してください。

品目等	負担金額（円）

### 4 運営に関する規程等

▼貴施設（法人）で作成し、保育所で現に使用しているマニュアル等の規程の名称を下表に記入し、必要に応じて記載欄を追加してください（保育、保健、給食、安全衛生、健康管理、事故防止その他の関係規程）。

規程名	規程名

▼下表の記入欄に必要事項を記入してください。

苦情解決	苦情解決規程の有無	<input type="checkbox"/> 有（当該規程等を添付） <input type="checkbox"/> 無
	苦情解決担当者等の有無	<input type="checkbox"/> 有（下記に担当者・責任者を記入すること） <input type="checkbox"/> 無
	苦情受付担当者	職・氏名記載欄：
	苦情解決責任者	職・氏名記載欄：
	利用者周知の有無	<input type="checkbox"/> 有（ <input type="checkbox"/> 文書（当該規程等を添付） <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 掲示） <input type="checkbox"/> 無
	第三者委員の設置の有無	<input type="checkbox"/> 有（下記に担当者・責任者を記入すること） <input type="checkbox"/> 無
	第三者委員	職・氏名記載欄：
第三者委員	職・氏名記載欄：	
第三者委員	職・氏名記載欄：	
福祉サービス	直近の受審時期	平成__年度（評価結果を添付）
第三者評価	評価機関名	

運営施設・事業概要書Ⅱ

法人名	
施設名	

【記入上の留意事項】

- 以降は「様式7」と同一の保育所について記入してください。なお、記入に当たっては記載欄を調整（追加・拡張等）しないでください。

① 保育理念について

② 保育方針について

③ 保育目標について

④ 保育所の特色について

⑤ 0歳児の保育内容及び保育環境について

⑥ 1歳児の保育内容及び保育環境について

⑦ 2歳児の保育内容及び保育環境について

⑧ 3歳以上児の保育内容及び保育環境について

⑨ 食育について

⑩ 特に力を入れている取組について

事業計画書 I (民間移管後の保育所運営)

法人名	
施設名	

【記入上の留意事項】

- 移管後の保育所運営について具体的な考え方等を記入してください。なお、記入に当たっては記載欄を調整（追加・拡張等）しないでください。
- また、資料集「資料A10 保護者アンケート集計結果」を確認の上、保護者要望等を踏まえた提案、記入をお願いします。

① 応募動機について

② 移管後の保育所運営に対する基本的な考え方（理念、方針及び目標等）について

③ 保育の内容について（行事等を含む）



④ 給食について（アレルギー児対応を含む）

⑤ 児童及び職員の健康管理について

⑥ 施設環境・衛生管理について

⑦ 安全対策・事故防止について

⑧ 保護者との連携及び意見・要望等への対応について

⑨ 地域との連携と地域子育て支援について

⑩ 保育の質と専門性を高めるための取組について

⑪ 延長保育事業、一時預かり事業、病後児保育事業その他の特別保育事業について

⑫ 特別な配慮を要する児童や家庭への対応について

⑬ 保護者負担（費用徴収を含む）に対する考え方について

⑭ 法令遵守・個人情報保護への取組について

⑮ 今後の保育所整備（改修・老朽化対策等）について

⑩ 民間移管に伴う引継ぎ・合同保育等について

A large empty rectangular box with a thin black border, occupying most of the page below the header. It is intended for text or diagrams related to the topic of private management handover and joint childcare.

## 事業計画書Ⅱ（民間移管後の職員配置等）

法人名	
施設名	

**【記入上の留意事項】**

- 移管後の職員配置等について具体的な考え方等を記入してください。なお、記入に当たっては記載欄を調整（追加・拡張等）しないでください。
- また、資料集「資料A10 保護者アンケート集計結果」を確認の上、保護者要望等を踏まえた提案、記入をお願いします。

### 2 施設長

- (1) 施設長に求められる人物像と知識経験等について（下記(2)で具体的な候補者名を提示できない場合は、配置を予定する施設長候補者の年齢や経験等についても可能な限り記入してください。）

- (2) 施設長候補者について（具体的な候補者がいる場合は下表に記載し、履歴書を添付）

氏名	年齢	住所（市町村名までの記載で可）
社会福祉事業（社会福祉法第2条第2項・同条第3項に掲げる事業）の通算従事年数		年  月
上記のうち認可保育所における通算従事年数		年  月
上記のうち認可保育所の施設長としての通算従事年数		年  月
貴法人での通算従事年数		年  月

\* 社会福祉事業の通算従事年数には、社会福祉法人役員としての経験や認可外保育施設での経験は含みません。

### 3 主任保育士

- (1) 主任保育士に求められる人物像と知識経験等について（下記(2)で具体的な候補者名を提示できない場合は、配置を予定する施設長候補者の年齢や経験等についても可能な限り記入してください。）



(2) 主任保育士候補者について (具体的な候補者がいる場合は下表に記載し、履歴書を添付)

氏名	年齢	住所 (市町村名までの記載で可)
認可保育所・認可外保育施設における通算従事年数		年 か月
上記のうち貴法人での通算従事年数		年 か月

4 その他の職員

- (1) 保育士、看護師・栄養士等の職員配置に当たっての考え方について (年齢構成・経験年数等のバランスを含む)

--

- (2) 職員の確保策のほか、労働条件・環境の向上に関する考え方について

--

- (3) 現に市立南保育所にしているパート等の非常勤職員等が、当該施設に引き続き就労を希望した場合の継続雇用意向の有無

<input type="checkbox"/> 意向有り	<input type="checkbox"/> 意向無し
-------------------------------	-------------------------------

(4) 職員配置計画

<常勤職員の配置>

《施設長》表A

職名・担当名	職員数 A(人)	Aの資格免許(人)		Aの採用形態(人)			摘要
		保育士	他	新卒	経験	異動	
施設長	1						

《保育従事者》表B

職名・担当名	職員数 B(人)	Bの資格免許(人)		Bの採用形態(人)			摘要
		保育士	他	新卒	経験	異動	
主任保育士	1	1					
0歳クラス担任							
1歳クラス担任							
2歳クラス担任							
充実担当保育士							
計							

《保育従事者以外》表C

職名・担当名	職員数 C(人)	Cの資格免許(人)		Cの採用形態(人)			摘要
		職名資格等	他	新卒	経験	異動	
保健師							
看護師							
栄養士							
調理員							
用務員							
事務員							
計							

表A+B+C

職名・担当名	職員数 (人)	資格免許(人)		採用形態(人)			摘要
		保育士	他	新卒	経験	異動	
常勤職員合計							

※ 上表の色塗部に人数その他の必要記載事項を記入すること。

<非常勤職員の配置>

《保育従事者》表D

職名・担当名	職員数 D(人)	Dの資格免許(人)		Dの採用形態(人)			摘要
		保育士	他	新卒	経験	異動	
0歳クラス担任							
1歳クラス担任							
2歳クラス担任							
充実担当保育士							
計							

《保育従事者以外》表E

職名・担当名	職員数 E(人)	Eの資格免許(人)		Eの採用形態(人)			摘要
		職名資格等	他	新卒	経験	異動	
保健師							
看護師							
栄養士							
調理員							
用務員							
事務員							
計							

表D+E

職名・担当名	職員数 (人)	資格免許(人)		採用形態(人)			摘要
		保育士	他	新卒	経験	異動	
非常勤職員 合計							

※ 上表の色塗部に人数その他の必要記載事項を記入すること。

【記入上の注意】

\* 常勤職員

常勤職員とは、期間の定めのない労働契約を結び（1年以上の労働契約を結んでいる者を含む。）、労働基準法施行規則（昭和22年厚生省令第23号）第5条第1項第1の3号により明示された就業の場所在当該保育所であり、かつ1日6時間以上かつ月20日以上、常態的に勤務し、当該保育所（一括適用の承認を受けている場合は本社等）を適用事業所とする社会保険の被保険者である者をいいます。

\* 非常勤職員

非常勤職員とは、上記の常勤職員以外のものをいいます。

\* 採用形態

採用形態の「新卒」は、平成30年の3月に養成学校等を卒業する者。「経験」は、養成学校等を卒業後、資格免許を有して一定期間、幼稚園教諭又は保育士を経験した者。「異動」は、現在運営している施設から人事異動により配置する者をそれぞれ人数を記入してください。

\* 職名・担当名

職名・担当名欄の空欄には、必要に応じて「延長保育担当」、「一時預かり担当」、「障害児担当保育補助」等と記入してください。



送付先 府中市子ども家庭部保育支援課支援計画係 担当者 ○○○ 行  
 【F A X】042-334-0810 【Eメール】hoiku05@city.fuchu.tokyo.jp

府中市立南保育所設置運営事業候補者募集に係る質問書

法人名	
担当者名	
連絡先	

件名（質問事項）	
質問内容	

件名（質問事項）	
質問内容	

府中市立南保育所の民間移管に伴う設置運営事業候補者募集  
に係る事業者説明会・現地見学会の参加申込書

府中市保育支援課 宛

年 月 日

参加申込内容	事業者説明会	参加希望日	
		<input type="checkbox"/> 平成28年7月2日(土曜日) 午前	
		参加者(職・氏名を記入)	
		【職名】	【氏名】
		【職名】	【氏名】
		【職名】	【氏名】
	現地見学会	参加希望日(第1回又は第2回の□のいずれかに☑)	
		<input type="checkbox"/> 第1回:平成28年7月2日(土曜日) 午後	
		<input type="checkbox"/> 第2回:平成28年8月●日(土曜日) 午後	
		参加者(職・氏名を記入)	
【職名】		【氏名】	
【職名】		【氏名】	
法人情報	名称		
	主たる事務所の所在地		
	連絡先	【電話】	
		【FAX】	
担当者	職名		
	氏名		