

「病児保育事業」提出書類チェック表

※このチェック表もご提出ください。

事業所の名称	
--------	--

No.		申込書および添付書類	チェック欄	備 考
1		大津市病児保育事業の実施事業者募集に関する申込書（様式第1号）		
2	添 付 書 類	条例、定款その他の基本約款（写し）		
3		管理者等経歴書（参考様式1）		
4		従事する職員数の一覧（参考様式2）		
5		施設設備の概要（参考様式3）		
6		施設の配置図、平面図（各部屋の面積を記載したもの）		
7		収支予算書（任意様式）		
8		事業計画書		

担 当 者 連 絡 先	
事業所名	
担当者名	
連絡先	（電話） （FAX） （メール）