

「一時預かり事業」開始届提出書類チェック表

※このチェック表もご提出ください。

届け出る事業所の名称	
------------	--

No.	開始届および添付書類	届出者 チェック欄	備 考
1	一時預かり事業開始届（様式第1号）		
2	添 付 書 類		
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

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

別添2 (参考様式1)

管 理 者 等 経 歴 書

ふりがな	平成 年 月 日現在	性別
氏名		
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生	

主 な 職 歴	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	

免 許 ・ 資 格	取 得 年 月	免 許 ・ 資 格 の 名 称
	年 月	
	年 月	
	年 月	
	年 月	

建物の規模、構造および設備の概要

(1) 構造

_____ 造 _____ 階建ての _____ 階

(2) 設備

区 分	室数	延面積	基準面積等	市確認欄
乳児室		m ²		
ほふく室				
小 計			3.3 m ² × 2歳未満児定員数 []人 = m ²	適 不適
保育室				
遊戯室				
小 計			1.98 m ² × 2歳以上児定員数 []人 = m ²	適 不適
便 所				適 不適
沐浴室				適 不適
調乳室				適 不適
調理室				適 不適
計				

区 分	状 況	市確認欄
乳児室の区画	有 (専用室 フェンス ベビーベッド 他: ()) 無	適 不適
保育室の採光・換気	窓等採光 (良い 普通 悪い) 窓等換気 (良い 普通 悪い)	適 不適
便所の設備	保育室との仕切 (有 無) 調理室との仕切 (有 無) 専用手洗 (有 無)	適 不適
玄関以外の非常口	有 無 → 無の場合の非難器具 有 () 無	適 不適
保育室等が2階にある場合	転落防止設備 (窓柵 階段手すり テラス手すり)	適 不適
	建物の耐火構造 (耐火建築物 準耐火建築物)	適 不適
保育室等が3階以上にある場合	屋内階段 (有 無) 屋外階段 (有 無)	適 不適
	避難設備 [屋内避難階段 屋内特別避難階段 バルコニー 準耐火構造の傾斜路 非常用すべり台 屋外階段]	適 不適
	耐火構造の傾斜路 (有 無) ※3階の場合に限る	適 不適
	避難用器具の備付 (救助袋 緩降機 避難橋等)	適 不適
	調理室の防火区画 (耐火構造の床壁または特定防火設備)	適 不適
	保育室の壁・天井が不燃材料仕上げ	適 不適
	非常警報器具または非常警報設備	適 不適
	カーテン、敷物、建具等の防火処理	適 不適

(3) 食事の提供

区 分	状 況	県確認欄
給食の実施	有 (施設内調理 外部搬入) 給食の種類 : 朝食 昼食 夕食 おやつ等 (時頃) 無 (弁当持参 家庭で食事 その他)	適 不適
調理設備	冷蔵庫 (有 無) 流し (有 無) 加熱器具 () その他 ()	適 不適