（第７号様式）

年　　月　　日

横　浜　市　長

所在地

法人名

代表者職氏名

家庭的保育事業等及び特定地域型保育事業認可・確認内容変更届

　児童福祉法及び子ども・子育て支援法関係規定に基づき、認可内容及び確認内容の変更について届け出ます。

１　事業名称

２　事業種別（類型）

３　事業所在地

４　変更年月日

　　　　年　月　日

５　変更届出事項

　　別紙のとおり

６　変更理由

７　添付書類

　　別添のとおり

８　（届出遅延の場合）遅延理由

|  |
| --- |
| 受付日※ |
|  |

|  |
| --- |
| 内容変更確認日※ |
|  |

【変更届出の場合の処理欄（横浜市記入欄）】

※「受付日」は全ての必要書類が揃った日、

　「確認日」は部内において変更内容に問題がないことが確認できた日

(＝文書決裁日)とする。

（別紙）

１　変更を届け出る事項（定員以外）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （変更事項に○） | 変更事項 | 変更内容 | | |
|  | 事業所（当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所を有するときは、当該事務所を含む。）の名称及び所在地 | 変更前 | | 名称：  所在地 |
| 変更後 | | 名称：  所在地 |
| 〇 | 申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 | 変更前 | | 設置者の名称：  事務所の所在地：  代表者氏名：  職名： |
| 変更後 | | 設置者の名称：  事務所の所在地：  代表者氏名：  職名：  ※代表者生年月日・住所は履歴書のとおり |
|  | 申請者の定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等 | 別添、定款等（インターネットを利用して閲覧できる場合は、アドレスを記載した書類）の写し（変更後）のとおり | | |
|  | 平面図（各室の用途を明示するものとする。）及び設備の概要 | 変更前 | 敷地面積：  建築面積：  延床面積  建物構造：  その他（所有関係等）： | |
| 変更後 | 敷地面積：  建築面積：  延床面積  建物構造：  その他（所有関係等）：  ※　別添、図面（変更前・後）のとおり | |
|  | 施設長の氏名、生年月日及び住所  ※施設長と保育の責任者(主任保育士)が異なる場合は下段に保育の責任者も記載すること | 変更前 | 氏名：  (保育の責任者(主任保育士)：　　　　　　　) | |
| 変更後 | 氏名：  (保育の責任者(主任保育士)：　　　　　　　)  生年月日・住所は履歴書のとおり | |
|  | 運営規程 | 別添、運営規程の写し（変更後）のとおり | | |
|  | 当該申請に係る事業に係る地域型保育給付費等の請求に関する事項 | 別添、付表（変更前・後）のとおり | | |
|  | 当該事業所の役員の氏名、生年月日及び住所 | 別添、役員一覧（変更後）のとおり | | |

２　認可定員変更の届出

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 変更前 | | 変更後 | |
| ０歳 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| １歳 | 人 | 人 |
| ２歳 | 人 | 人 |

３　利用定員変更の届出

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 変更前 | | 変更後 | |
| ３号認定 | １歳未満 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| １歳 | 人 | 人 |
| ２歳 | 人 | 人 |

（宛先）

横浜市長

誓約書（特定地域型保育事業者）

　このたび、子ども・子育て支援法による特定地域型保育事業者としての確認を申請するにあたり、同法第52条第２項に規定する申請することができない者に該当しないことを誓約します。

　　年　　月　　日

（事業者）

名称

所在地

代表者の職・氏名

**履　歴　書**

年　月時点

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名 |  | |
| 住　　　　　所 |  | |
| 生　年　月　日 | 年　　月　　日　生　（　　　　歳） | |
| 現在の職業 |  | |
| 略歴  **（保育所・幼稚園での勤務歴がある場合は、認可・認可外の別も記入してください。）** | 年　月  　～　　年　月 |  |
| 年　月  　～　　年　月 |  |
| 年　月  　～　　年　月 |  |
| 年　月  　～　　年　月 |  |
| 年　月  　～　　年　月 |  |
| 年　月  　～　　年　月 |  |
| その他  社会福祉関係  活動歴  **（町内会長、民生委員等の活動歴もあれば記入してください。）** | 年　月  　～　　年　月 |  |
| 年　月  　～　　年　月 |  |
| 年　月  　～　　年　月 |  |
| 年　月  　～　　年　月 |  |
| 資格 | （社会福祉主事、会計士等の専門資格について、記入してください。） | |