　　年　　月　　日

**家庭的保育事業**

**小規模保育事業C型**

**記入例**

連携施設事前協議書

（あて先）仙 台 市 長

所在地又は住所　**仙台市青葉区○○－○－○**

**＊設定：新規の連携施設と協定を結ぶ場合**

**＊変更：既に協定を結んでいる施設で，これ**

**までの協定内容に変更が生じる場合**

**＊解除：協定を全て解除する場合**

法人名又は個人名　**○○**　**○○**

　　　　 代表者名

　　　下記のとおり，連携施設を（　設定　・　変更　・　解除　）したいため提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施　設　名 | **〇〇保育園** | 2歳児定員数 |
| 名 |
| 施設所在地 | **仙台市青葉区○○－○－○** | |
| 連携施設名 | **××こども園** | |
| 連携施設所在地 | **仙台市青葉区✕✕－✕－✕** | |
| 連携内容  該当項目を〇で  囲んでください | **保育の支援，代替保育は公立保育所が役割を担う為，卒園児の受け入れのみ〇で囲んでください**  保育内容の支援  代替保育の提供  卒園児の受け入れ　（　優先入所枠：　**〇号認定〇名以上**　）    **認定こども園と連携を結ぶ場合は認定区分も明記ください** | |
| 連携の理由  ・解除する場合  ・特例に該当する場合 | **解除する場合や，以下の特例に該当する場合に理由を記載してください。**  (特例)・代替保育の提供を小規模事業者Ａ・Ｂ型，事業所内保育事業と締結する場合  ・卒園後の受け皿の確保を企業主導型保育事業実施施設と締結する場合 | |

【添付書類】

◎協定書（契約書，覚書等）案

　　【企業主導型保育事業実施施設と締結する場合に追加添付】

〇連携先の施設の年齢別定員構成がわかる資料

〇連携先の施設の「認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書」の写し

|  |
| --- |
| 〔幼保企画課 連携担当記入欄　＊　本協定締結後の設定状況〕   * 保育内容の支援（　済　・　未　）　　　　□卒園児の受け入れ　（　済　・　未　） * 代替保育の提供（　済　・　未　）　　　　□２歳児定員不足数　（　　　　　　名） |