

募集様式2

令和7年度盛岡市乳児等通園支援事業（こども誰でも通園制度） 事業計画書

1 事業実施者について

(1) 法人名等	
(2) 設立年月日	
(3) 施設経営理念	
(4) 保育所等運営実績（施設類型・開設年月日）	

※定款又は規約、役員名簿を添付してください。

※任意団体、個人事業主については、活動内容が分かる書類を添付してください。

2 申請する事業について

(1) 事業を行う施設	施設名：							
	所在地：							
	施設類型*：							
	定員・在籍児童数（R7.7.1の見込み）※							
		0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	計
定員								
在籍児童数								
	受入年齢*：							
	<p>※既存施設の施設類型及び定員・在籍児童数、受入年齢を記入してください。既存施設に付帯せず、本事業のみを実施する場合は記入不要です。</p>							

(2) 事業内容

受け入れ人数（実人数）：設定する・設定しない

0歳児	○名
1歳児	○名
2歳児	○名
計	○名

※受け入れ人数とは、定期利用などで受け入れ実人数の上限となります。設定する場合、表中に人数を記載してください。

利用定員：

0歳児	○名
1歳児	○名
2歳児	○名
計	○名

※利用定員とは、クラスで同時に利用する人数の上限となります。

実施方法：一般型（在園児合同）・一般型（専用室独立型）
余裕活用型

利用方法：定期利用・自由利用・定期、自由利用の両方実施

実施日：○曜日から○曜日

実施時間：午前○時○分から午前○時○分
午後○時○分から午後○時○分

受入年齢：○歳○か月から満3歳未満まで

利用料金*：一人1時間 ○○円

その他料金：(○○費) ○○円

給食の提供：有・無

施設整備・改修等：有・無

※利用料金は一人1時間あたり300円程度とし、事業実施者が定めることとしています。

(3) 事業スケジュール、施設の面積等、職員状況	事業開始年月日：令和〇年〇月〇日			
	事業の施設面積			
	乳児等通園支援室等			
面積				
※「実施方法」が余裕活用型の場合は、「〇歳児室」など、受入の可能性のある部屋を具体的に記載してください。				
職員配置（予定）				
	常勤保育士	非常勤保育士	その他の常勤職員	その他の非常勤職員
配置人数				
(その他の職員の職種：〇〇)				
≪提出資料≫ ・一般型（在園児合同）、一般型（専用室独立型）で実施の場合は、児童を預かる保育室及び有効面積が確認できる図面、実際に預かる場所の写真 ・余裕活用型で実施する場合は、通常保育で使用している保育室及び有効面積が確認できる図面及び受入の可能性のある部屋の写真				

3 実施内容等について

本事業の実施内容等について具体的に記載してください。

(1) 本事業に関する実施方針、運用面での工夫、本事業に関する考え方について	
(2) 職員確保策、職員体制について	

<p>(3) 本事業の利用 促進に向けた取 組等について</p>	
<p>(4) こどもの世帯 の特性を踏まえ た要支援家庭へ の対応について</p>	
<p>(5) 障がい児、医療 的ケア児の受入体 制、対応について</p>	