葛城市民間保育事業者募集要領

【申請書類様式集】

様式1号

**葛城市民間保育事業者募集に係るプロポーザル参加申込書**

令和　　年　　月　　日

葛城市長　阿古　和彦　様

葛城市民間保育事業者募集に係るプロポーザルに参加します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募法人 | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当責任者 | 部署・職名 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ：ＦＡＸ：メール： |

様式2号

**葛城市民間保育事業者募集に係るプロポーザル提案書**

令和　　年　　月　　日

葛城市長　阿古　和彦　様

葛城市民間保育事業者募集に係るプロポーザルについて、下記のとおり提案します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募法人 | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当責任者 | 部署・職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ：ＦＡＸ：メール： |
| プレゼンテーション出席者 | 職名・氏名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 提案内容一覧 | 1. 施設整備等提案
2. 教育・保育内容等提案
3. 保護者・地域対応等提案
4. 位置図・配置図
5. 計画平面図
6. 計画平面図の面積計算書一覧(各部屋の面積がわかるもの)
 |

1. 施設整備等提案

（１）施設整備について

|  |
| --- |
| ※　予定している建物や園庭の特徴など独自の創意工夫や提案したい内容、その他特にアピールしたい事項を記入してください。 |

（２）立地について

|  |
| --- |
| ※　整備予定地の場所、土地利用計画、施設の周辺住民に対する対応、送迎車両の対策等について記入してください。 |

（３）駐車場の確保

|  |
| --- |
| 計画車両台数　　　　　　　台(職員用車両分は除く) |

（４）施設の建設計画

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の構造 | 建物の構造　　　　　　　　　　　造　　　階建て　耐火建築物・準耐火建築物・その他(　　　　　　　　　　　　　　) |
| 面　積　等 | 延床面積　　　　　　　　　　㎡(1階　　　　㎡、2階　　　　　㎡)建ぺい率　　　　　％　　　　　容積率　　　　　％ |

（５）施設の運営

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認定区分・年齢別受入予定児童数 |  | 0歳 | 1歳 | 2歳 | 3歳 | 4歳 | 5歳 | 計 |
| 1号認定 |  |  |  |  |  |
| 2号・3号認定 |  |  |  |  |  |  |  |
| 受入予定児童数の考え方 |  |
| 開園日開園時間 |  |
| 延長保育 |  |

1. 教育・保育内容等提案

（１）教育・保育内容等について

|  |  |
| --- | --- |
| 教育・保育理念 | ※　教育・保育理念や方針を記入してください。 |
| 教育・保育目標 | ※　幼保連携型認定こども園教育・保育要領などに基づき、どのような教育・保育方針や目標を設定するのか具体的に記入してください。 |
| 教育・保育課程 | ※　教育・保育課程や認定こども園として特に配慮することについて具体的に記入してください。 |
| 教育・保育内容 | ※　教育・保育を実施するにあたり、発達段階に応じた具体的な内容について記入してください。 |
| ※　延長保育について、実施時間など、どのように考えているか記入してください。 |
| ※　障がいのある児童の受け入れや支援体制など、どのように考えているか記入してください。 |
| ※　病児保育について実施する事業類型や支援体制など、どのように考えているか記入してください。 |

（２）食育及び給食提供の考え方について

|  |
| --- |
| ※　給食の内容、調理業務及び食育に対する基本的な考え方や取組みなどについて記入してください。また、食物アレルギー等給食に配慮を要する子どもや離乳食への対応について記入してください。 |

（３）安全対策・衛生管理について

|  |
| --- |
| ※　登園時や保育中の児童の健康管理、乳幼児突然死症候群（SIDS）への対応、感染症発生時の対応について記入してください。 |

（４）　危機管理体制について

|  |
| --- |
| ※　危機管理体制や事故防止対策の体制づくりや訓練、個人情報の保護について記入してください。 |

（５）職員の確保・配置計画について

|  |
| --- |
| ※　保育教諭や調理員、その他職員をどのように配置するか、人数や考え方を記入してください。また、それらの職員をどのように確保するか、考え方を記入してください。 |

（６）職員の育成・研修計画について

|  |
| --- |
| ※　保育教諭や調理員、その他職員の資質向上のため、体系的・計画的に研修を実施、参加するための考え方や取組みについて記入してください。 |

３．保護者、地域対応等提案

（１）保護者への対応、支援について

|  |
| --- |
| ※　保護者との信頼関係を築くため、保護者との連携や個人面談・保育参観などの取組みについて記入してください。 |

（２）保育料以外の徴収金について

|  |
| --- |
| ※　保育料以外の徴収金の考え方や具体的な内容について記入してください。 |

（３）地域等への対応について

|  |
| --- |
| ※　地域住民等との連携・交流についての考え方や取組み内容について記入してください。 |

（４）葛城市の福祉・教育行政に対する協力について

|  |
| --- |
| ※　葛城市の福祉・教育行政に対する協力について、考え方や取組み内容について記入してください。 |

様式３

法　人　運　営　の　状　況

１．法人概要について

|  |  |
| --- | --- |
| 法人の名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者 |  |
| 設立年月日 |  |
| 基本理念・基本方針・目標等 |  |
| 組織について（組織図を記載） |

２．役員の状況について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 生年月日 | 職業 | 親族等特殊関係の有無 | 役員資格等（いずれかに〇） |
|  |  |  |  | 有・無 | 学識・福祉・施設長・その他 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 評議員制の有無有の場合は人数を記載 | 有（　　　　　人） ・ 無 |

※本名簿の内容に基づき、応募資格等の確認のため、関係先に照会させて頂く場合があります。

＜記載要領＞

　１．「役職」欄は、理事長、理事、監事など具体的に記載してください。

　２．「親族その他特殊の関係の有無」欄については、６親等内の血族、配偶者、３親等内の姻族等に該当する場合に「有」に、該当しない場合は「無」に〇をしてください。

　３．「役員資格等」欄は、「学識」、「福祉」、「施設長」、「その他」のいずれかに〇をしてください。

３．現在運営している認定こども園等について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 施設名　　　　　　　　 | 所在地　　　　　　　　 | 定員　　　 | 在園児童数 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |

４．その他の実施している事業について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 施設又は事業の種別　　　　　　　　 | 名称 | 所在地　　　 | 設立年月日 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |

５．現在運営している認定こども園等における職員状況について

|  |
| --- |
| ※　雇用の継続性について、取組み内容や考え方について記載してください。 |

６.法人代表者履歴書

令和　　年　　月　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | 生年月日 |
| 氏名 |  |
| ふりがな | 電話番号 |
| 〒現住所（自宅） | 　　　　－（　　） |
| ふりがな | 電話番号 |
| 〒連絡先（自宅以外） | 　　　　－（　　） |

|  |
| --- |
| 経　　　　　　　　歴 |
| ＜最終学歴＞ |  |
| ＜職　　歴＞ |  |
| ＜他の法人の役員への就任状況＞ |  |
| ＜社会福祉関係活動歴＞ |  |
| ＜地域代表関係活動歴＞ |  |

|  |
| --- |
| 賞　　　　　　　　罰 |
|  |  |

７．事業の継続性について

|  |
| --- |
| ※　認定こども園を継続的に運営していくにあたっての取組みや考えについて記載してください。 |

様式４

葛　城　市　長　　様

誓　　約　　書

葛城市民間保育事業者募集申込に関し、下記の事項を誓約します。

1. 就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律（認定こども園法）第１７条第２項に定める審査事項に該当しないこと。
2. 葛城市の必要な助言、指導に従い、安定的に事業を実施すること。
3. 会社更生法又は民事再生法に規定する更正又は再生手続きを開始していないこと、又は破産法に規定する破産手続き開始の決定を受けていないこと。
4. 法人代表者及び法人の役員等が、暴力団、暴力団員等又はこれらの者と密接な関係を有する者でないこと。
5. その他、法令に違反していないこと。
6. 虚偽その他不正、不誠実な行為は一切しないこと。

なお、この誓約に違反したと認定された場合は、葛城市民間保育事業者の決定取消し等がなされても、一切異議申立てはいたしません。

令和　　年　　月　　日

所在地

法人名

代表者職氏名　　　　　　　　　 　　　印