様式第１－２号

年　　月　　日

小規模保育事業所Ａ型等の職員配置に係る特例適用申請書【新規】

（あて先）川口市長

申請者　　主たる事務所の所在地

法人名

代表者氏名

施設名

施設長氏名

　川口市家庭的保育事業等の設備及び運営に関する基準を定める条例附則第７項から附則第１０項までの規定による小規模保育事業所Ａ型等の職員配置に係る特例を適用したいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

　なお、特例の適用にあたり、川口市小規模保育事業等設置認可等基準要綱第１６条各項に従います。

１　特例適用の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 特例適用者 | 特例区分 | | | 本人確認欄  （特例適用者の  記名【自署】） |
| 氏　 名  （勤務形態） | ①附則第７項 | ②附則第８項 | ③附則第９項 |
| 児童の数が少数となる時間帯の特例 | 幼稚園教諭等の活用に係る特例 | ８時間超の開所に必要となる保育士配置に係る特例 |
|  |  |  |  |  |
| (常勤・非常勤) |

※特例配置職員ごとに、適用する特例区分の欄に○を記入すること。行が不足する場合は適宜追加すること。

２　特例を適用する理由

３　保育士の業務負担見直し及び職員の連携確保方策の内容

４　特例適用開始日

　　　　年　　月　　日

５　添付書類

　　・特例適用者の履歴書、職員調書、資格証（研修の修了証）

　　・職員名簿（特例適用開始後）

　　・誓約書（該当者のみ）