（別紙９）

家庭的保育事業等の連携施設承諾書

　　　　年　　月　　日

藤井寺市長　様

住　　　　所

名　　　　称

氏　　　　名

（法人にあっては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

家庭的保育事業等の認可を受けようとする下記事業者の連携施設となることを承諾いたします。

１　連携施設となる家庭的保育事業等の認可を受ける事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 | 　 |
| 事業所名 | 　 |
| 事業区分 | 　□家庭的保育事業□小規模保育事業（ □ Ａ型　□ Ｂ型　□ Ｃ型 ）□居宅訪問型保育事業□事業所内保育事業（ □ 保育所型　□ 小規模型 ） |
| 事業所所在地 | 　 |
| 連携開始予定日 | 　 |

２　連携施設の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 連携施設名 | 　 |
| 施設区分 | □保育所　　　□幼稚園　　　□認定こども園□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 認可定員 | 　 |
| 施設所在地 | 　 |

３　連携施設として連携する内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携する内容（該当するものに○をつけること。） |  | 食事の提供に関する支援 |
|  | 嘱託医による健康診断等に関する支援 |
|  | 屋外遊戯場の利用に関する支援 |
|  | 合同保育に関する支援 |
|  | 行事への参加に関する支援 |
|  | 後方支援 |
|  | その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
|  | 必要に応じての代替保育 |
|  | 卒園後の受け皿としての支援 |
| （受け入れる３歳児の数） |  | 　　人 |
| 具体的な連携内容 |  |