

様式第 1 1 号の 1 (第 1 2 条関係)

第 号
年 月 日

認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書

〇〇〇〇 (施設名) 様

藤井寺市長 ㊟

あなたの設置 (管理) する「〇〇〇〇 (施設名)」については、認可外保育施設に対する指導監督の実施について (平成 1 3 年 3 月 2 9 日雇児発第 1 7 7 号雇用均等・児童家庭局長通知) に基づく認可外保育施設指導監督基準 (1 日に保育する乳幼児の数が 6 人以上の施設に係るものに限る。) を満たしているため、その旨を証明する。

施設 の 名 称 〇〇〇〇 (施設名)

施設 の 所 在 地 藤井寺市〇〇〇〇

事業開始年月日 〇〇年〇月〇〇日

設 置 者 〇〇〇〇

管理者 (施設長) 〇〇〇〇

藤井寺市による立入調査実施日 平成〇〇年〇月〇〇日

証 明 書 交 付 年 月 日 平成〇〇年〇月〇〇日

当施設は児童福祉法第 3 4 条の 1 5 第 2 項若しくは第 3 5 条第 4 項の認可又は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第 1 7 条第 1 項の認可を受けていない保育施設 (認可外保育施設) として、同法第 5 9 条の 2 に基づき設置届出を義務付けられた施設です。

※ 設置届出先 藤井寺市 (福祉部 法人指導課)

(Tel 0 7 2 - 9 3 9 - 1 1 1 1)

※ この証明書の交付前に同様の証明書の交付を受けている場合にあっては、従前の証明書を上記の設置届出先に返還すること。