（掲示様式　記載例）

　○○○保育室

　　　　　　　　　　　施 設 所 在 地

　　　　　　　　　　　事業開始年月日

　　　　　　　　　　　設　　置　　者

　　　　　　　　　　　管理者(施設長)

**◆開所時間**

**◆定　　員**

**◆保育内容・利用料金**

**◆保育者等の配置**

**◆設置者及び職員の研修受講状況**

**※居宅訪問型保育又は１日に保育する乳幼児の数が５人以下の施設の場合のみ記載が**

**必要です。該当しない場合は、この項目は削除してください。**

**◆保険の種類･保険事故･保険金額**※詳しくは窓口までお問い合わせください。

|  |  |
| --- | --- |
| 保険の種類 |  |
| 保険事故（内容） |  |
| 保険金額 |  |

**◆提携医療機関・所在地・提携内容**

**◆緊急時等における対応**

**◆非常災害対策**

|  |  |
| --- | --- |
| 消防計画等 |  |
| 避難・消火訓練 |  |
| 非常用設備 |  |
| 避難場所 | 第１避難場所 |  | 第２避難場所 |  |
| 非常災害時の情報提供 |  |

**◆虐待防止のための措置に関する事項**

**◆施設の概要**

　　【建物の構造】

　　【主要な設備】

　　**総延面積　＊＊㎡**

当施設は児童福祉法第３４条の１５第２項若しくは同法第３５条第４項の認可又は認定こども園法第１７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５９条の２に基づき市への設置届出を義務づけられた施設です。

＊設置届出先　子ども家庭部　子ども施策推進課（℡　048－963－9165）