記入例

様式１

提出する日（郵送の場合は、投函する日）を記入してください。

令和○○年○○月○○日

（あて先）さいたま市長

地域型保育事業所について記入してください。

設置者名称　○○法人　○○会
代表者名　理事長　○○　○○
住所又は所在地　○○県○○市○○町○－○
施設名称　○○保育園

上段に覚書の締結年月日を、下段に覚書の効力期間を記入してください。
（効力期間の定めがない場合はその旨を記載してください。）

地域型保育事業連携施設届出書

連携施設の届について、下記のとおり届出します。

連携協力の支援内容について、該当する項目に○印をつけてください。卒園後の受け皿は、受け入れできる人数を記入してください。

連携施設名	上段：締結年月日 下段：効力の期間	支援内容（該当項目に○印を付けてください）
□□□保育園	令和○年○月○日 令和○年○月○日 ～ 令和○年○月○日 （自動更新：(有)・無）	①保育内容の支援 (ア) 園庭開放　(イ) 合同保育 ウ 給食搬入　エ 健康診断 オ 相談・助言　カ その他（　　） ②代替保育の提供 (ア) 連携施設から代替要員を派遣 イ 連携施設に児童を預ける ③卒園後の受け皿　○名
△△△幼稚園	令和○年○月○日 令和○年○月○日 ～ 令和○年○月○日 （自動更新：有・(無)）	①保育内容の支援 ） ア 連携施設から代替要員を派遣 イ 連携施設に児童を預ける ③卒園後の受け皿　○名
ナーサリールーム☆☆☆園	令和○年○月○日 効力期間は定めていない。 （自動更新：有・(無)）	保育内容の支援 ア 園庭開放　イ 合同保育 ウ 給食搬入　エ 健康診断 オ 相談・助言　カ その他（　　） ②代替保育の提供 (ア) 連携施設から代替要員を派遣 イ 連携施設に児童を預ける ③卒園後の受け皿　○名

覚書において、「双方から別段の意思表示がない場合は自動更新するものとする。」などの記載がある場合は、自動更新「有」に○印をつけてください。