

○連携施設について

1 連携施設の確保状況

連携施設について、下記のとおり確保見込みであることを届け出ます。 (注1) 要添付資料

連携施設名	施設類型 ※該当するものに○		協定書の期間 (見込)	連携内容 ※該当するものにチェック
		保育所	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	①保育内容の支援 <input type="checkbox"/> ア 給食搬入 <input type="checkbox"/> イ 健康診断 <input type="checkbox"/> ウ 園庭開放 <input type="checkbox"/> エ 合同保育 <input type="checkbox"/> オ その他 () ②代替保育の提供 <input type="checkbox"/> ア 連携施設から代替職員を派遣 <input type="checkbox"/> イ 連携施設に児童を預ける ③卒園後の受け皿 <input type="checkbox"/> ア 2号 <input type="checkbox"/> イ 1号 (一時預かり有)
		幼保連携型認定こども園		
		幼稚園型認定こども園		
		幼稚園		
		保育所	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	①保育内容の支援 <input type="checkbox"/> ア 給食搬入 <input type="checkbox"/> イ 健康診断 <input type="checkbox"/> ウ 園庭開放 <input type="checkbox"/> エ 合同保育 <input type="checkbox"/> オ その他 () ②代替保育の提供 <input type="checkbox"/> ア 連携施設から代替職員を派遣 <input type="checkbox"/> イ 連携施設に児童を預ける ③卒園後の受け皿 <input type="checkbox"/> ア 2号 <input type="checkbox"/> イ 1号 (一時預かり有)
		幼保連携型認定こども園		
		幼稚園型認定こども園		
		幼稚園		
		保育所	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	①保育内容の支援 <input type="checkbox"/> ア 給食搬入 <input type="checkbox"/> イ 健康診断 <input type="checkbox"/> ウ 園庭開放 <input type="checkbox"/> エ 合同保育 <input type="checkbox"/> オ その他 () ②代替保育の提供 <input type="checkbox"/> ア 連携施設から代替職員を派遣 <input type="checkbox"/> イ 連携施設に児童を預ける ③卒園後の受け皿 <input type="checkbox"/> ア 2号 <input type="checkbox"/> イ 1号 (一時預かり有)
		幼保連携型認定こども園		
		幼稚園型認定こども園		
		幼稚園		

注1 連携施設側が同意していることが分かる書類 (確約書等。別添の様式参照) を添付すること。

注2 「③卒園後の受け皿」については、原則として、小規模保育事業者が提供していた保育時間等と同等の内容を提供すること。
 なお、連携枠は、2号定員により必要数を確保するものとし、これを満たした場合に限り、1号定員による確保も可能とする。