様式４

事　業　運　営　提　案　書

（仮称）市営五本松住宅敷地内における放課後児童クラブを運営する法人の公募について、必要書類を添えて、提出します。

　なお、必要な場合は、現に運営している施設・事業所に関し、所管庁に照会されることに同意します。

令和　　年　　月　　日

　岡　崎　市　長　様

（提出者）　住所又は所在地

　　　　　　商号又は名称

　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**各項目の記載を別紙の添付に変える場合は、別紙に項目名を記載してください。**

**１　法人の現況**

　　参加申込書の提出日以前、直近の所轄官庁等による監査・実地指導等における指摘

事項の有無、及び指摘事項がある場合の是正・改善状況について記載してください。

|  |
| --- |
| ①指摘事項　　無　・　有（いずれかに〇）②　①において「有」の場合は、指摘事項の内容及び指摘事項に対する是正・改善状況（「是正・改善済」又は「予定」）が分かるように記載してください。※複数クラブに同様の指摘事項がある場合は、複数記載していただく必要はありません（ただし、全てのクラブが実施済でなければ「予定」等としてください。）。 |

**２　事業実施方針**

　　本事業に取り組む意欲及び法人として放課後児童健全育成事業への事業展開の発展性

及び将来性について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**３　事業実施体制**

　⑴　本事業を実施するための法人全体としての従事体制（事業責任者、施設責任者、担

当者等）について、従事人数とそれぞれの担当事業、指揮系統等を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　⑵　事業の実施を予定している時期を記載してください。また、事業開始時期までの準備期間における計画を記載してください。

|  |
| --- |
| 実施時期：令和３年　　月からを予定 |

　⑶　放課後、長期休業期間及び土曜日等の開所予定時間を記載してください。

|  |
| --- |
| ①放課後～　　　時　　　分②代休日：　開設有（　　　時　　　分～　　　時　　　分）・　開設無③長期休業期間：開設有（　　　時　　　分～　　　時　　　分）・　開設無④土曜日：開設有（　　　時　　　分～　　　時　　　分）・　開設無⑤祝日：開設有（　　　時　　　分～　　　時　　　分）・　開設無⑥その他開設する日（　　　　　　　　　/　　　時　　　分～　　　時　　　分）年間開所日数（予定）　　　　　日（１年間の運営を想定した開所日数） |

　⑷　当該学区（小豆坂学区）の地域特性を活かしたクラブ運営について記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　⑸　受入れ児童を予定している対象学区を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　⑹　送迎支援について運航計画等の実施方法を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

⑺　保護者から徴収する利用料等（延長料金、おやつ代及び行事等を含む。）を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| 　　 |

⑻　本事業を円滑に行うための学校、家庭及び行政機関等との連携方法について記載し

てください。

|  |
| --- |
|  |

　⑼　本事業を円滑に行うための自治会活動への協力等、地域等との関わり方を具体的に記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　⑽　苦情等に対する法人（放課後児童放課後児童支援員等も含む。）としての対応方法について、記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　⑾　現在、運営している放課後児童クラブにおける新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止のため、法人（放課後児童支援員等を含む。）としての取り組みを具体的に記載してください。

|  |
| --- |
| ①施設・設備及び備品等の対応②放課後児童支援員等の対応③児童への対応 |

**４　児童への育成支援等**

⑴　児童の発達段階に応じた育成支援について、考え方及び具体的な実施方法を記載し

てください。

|  |
| --- |
|  |

　⑵　特別な配慮が必要となる児童への育成支援について、考え方及び具体的な実施方法

（学校や保護者との情報共有・連携、放課後児童放課後児童支援員等の加配や研修な

ど）を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

⑶　児童の活動中の安全対策及び健康管理に関する取組方法について記載してくださ

い。

|  |
| --- |
|  |

　⑷　児童の事故（けが等）発生時や児童の行方不明時（通所予定児童が通所していない）などの緊急時並びに災害発生時の法人における体制及び対応方法について、記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　⑸　その他

　　　上記項目以外に、法人として、児童の育成支援等における特筆すべき取組みがあれ

ば記載してください。

|  |
| --- |
|  |

**５　放課後児童クラブの職員体制について**

　⑴　施設責任者（予定）の配置について、記載してください。

　　　施設責任者は、　「次の者を予定している」　　・　　「未定」　（いずれかに〇）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 経験年数 | 基礎資格 | 認定資格研修 |
| （　　歳） | 年　　月 |  | □受講済（　　　年受講）□未受講 |
| （主な経歴・資格） |

　　※　「年齢」及び「認定資格研修受講有無」は、令和２年４月１日現在を基準とすること。

　　※　経験年数は、令和２年４月１日現在を基準に放課後児童健全育成事業に従事した期間とすること。

　　※　「基礎資格」は、「放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準（厚生労働省令）」第10条第３項の該当する号数で記載すること（例「保育士」→第１号）

⑵　職員の配置について

ア　想定している職員配置人数を記載してください。

|  |
| --- |
| 支援員：　　人補助員：　　人 |

　　　※　岡崎市放課後児童健全育成事業の設備及び運営の基準に関する条例に定める職員の配置基準以上であること。

　　イ　「ア」において想定した支援員等の人員のうち配置を予定している職員について記載してください（未定の場合は記載しないでください。）。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 勤務形態 | 経験年数 | 基礎資格 | 認定資格研修 |
| 支援員補助員 |  | 年　　月 | 有（　　　）無 | □受講済（　　　年受講）□未受講 |
| 支援員補助員 |  | 年　　月 | 有（　　　）無 | □受講済（　　　年受講）□未受講 |
| 支援員補助員 |  | 年　　月 | 有（　　　）無 | □受講済（　　　年受講）□未受講 |
| 支援員補助員 |  | 年　　月 | 有（　　　）無 | □受講済（　　　年受講）□未受講 |
| 支援員補助員 |  | 年　　月 | 有（　　　）無 | □受講済（　　　年受講）□未受講 |
| 支援員補助員 |  | 年　　月 | 有（　　　）無 | □受講済（　　　年受講）□未受講 |

　　　　※　「区分」及び「基礎資格」欄は、いずれかに〇を付けてください。

※　経験年数は、令和２年４月１日現在を基準に放課後児童健全育成事業に従事した期間とすること。

　　　　※　「基礎資格　有」は、括弧に「放課後児童健全育成事業の設備及び運営に関する基準（厚生労働省令）」第10条第３項の該当する号数を記載すること（例「保育士」→第１号）

　　　　※　「認定資格研修受講有無」は、令和２年４月１日現在を基準とすること。

　　ウ　配置を予定している職員が未定の場合は、放課後児童支援員等の確保するための計画と取組方法を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　⑶　放課後児童支援員等の急な欠員が生じた場合の法人としてのバックアップ体制と確

保するための取組みを記載してください。

|  |
| --- |
|  |

　⑷　放課後児童支援員等の人材育成（専門知識や接遇能力の向上等）の考え方及び実施

方法（研修等）、また、放課後児童放課後児童支援員等への相談・助言体制について

図式化等により記載してください。

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 文章を補完するための写真、イラスト、イメージ図は使用していただいて構いませんが、この様式は変更しないようにお願いします。 |