（様式３）

**豊中市こども誰でも通園制度（仮称）の本格実施を見据えた試行的事業企画提案書**

※必要に応じて、参考書類を添付しても差し支えありません。

**１．提案者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本社または  本部 | 法人・団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |
| 豊中市内の  事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

記載欄は、できる限り１ページに収まるように適宜縦幅を調整。

**２．試行的事業の実施計画**

**（１）実施予定施設**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 施設類型 |  |
| 所在地 |  |

**（２）預かり方法・受け入れ数**（定期・自由利用を併用する場合は両方に記載）

　＜定期利用＞予定の日、時間および人数等

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 曜日 | 預かり時間 | | 預かり人数等 | | |
| 0歳児 | 1歳児 | 2歳児 |
| *例* | *10時～12時30分*  *（2時間30分×4週）* | | *3* | *3* | *4* |
| 月曜 |  | |  |  |  |
| 火曜 |  | |  |  |  |
| 水曜 |  | |  |  |  |
| 木曜 |  | |  |  |  |
| 金曜 |  | |  |  |  |
| 土曜 |  | |  |  |  |
| 実施曜日の月の合計時間が10時間に満たない場合の代替策 | |  | | | |

＜自由利用＞実施予定の曜日、時間、人数等を具体的に記載

|  |
| --- |
|  |

　定期利用＋自由利用を併用する場合、その理由を記載

|  |
| --- |
|  |

＜その他＞実施形態について検討している内容があれば記載

　　（例：親子通園の実施内容、在園児との交流など）

|  |
| --- |
|  |

**（３）利用時間（1人当たり月10時間）の管理方法**

|  |
| --- |
|  |

**（４）試行的事業の実施体制**

**ア　面積基準**

　　　モデル事業を実施する予定の保育室について、有効面積が確認できる図面を添付。

**イ　人員体制**

　　　（２）で記載した人数を受け入れるにあたって必要な人員配置がなされていることを下記に記載（必要に応じて行を追加してください）。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 従事する職員の職種（※） | 本事業のため新規雇用する  職員の場合「〇」と記載 |
| 職員① |  |  |
| 職員② |  |  |
| 職員③ |  |  |
| 職員④ |  |  |
| 職員⑤ |  |  |

　　　　　　　　※保育教諭、子育て支援員など

**ウ　申込募集・受付方法**

　　　　利用者の募集・受け付け、定員枠を超えた場合の抽選方法について記載。

|  |  |
| --- | --- |
| 募集方法 |  |
| 受付方法 |  |
| 抽選方法 |  |

**エ　給食費・おやつ代等**

　　　　実費負担として保護者から給食費・おやつ代等を徴収する予定がある場合、その金額を記載。また、保険料やその他行事等（夏祭り・遠足等）が想定される場合は、その金額を記載。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 給食費 | 〇〇〇〇円/食 | おやつ代 | 〇〇〇〇円/食 |
| その他① | （項目名）〇〇〇〇円/〇 | | |
| その他② | （項目名）〇〇〇〇円/〇 | | |

記載欄は、できる限り「実施計画」で2ページに収まるように適宜縦幅を調整。

**３．試行的事業の実施方針**

|  |
| --- |
| ア．本事業により、子どもの成長や保護者の育成などにどのような変化・効果が期待できると考えられるか。 |
|  |
| イ．事業の実施にあたってどのような課題があると考えるか。 |
|  |
| ウ．イの課題を解決するためにどのような対応策を講じるか。 |
|  |
| エ．本事業を実施するにあたり、どのようなこどもの安全対策を講じるか。 |
|  |
| オ．今後の地域における保育所等のあり方を考えるうえで、本事業をどのように位置づけて実施していくか。 |
|  |
| カ．障害児の受け入れに係る対応方法、関わり方などはどう考えるか。  （例：選考にあたっての優先配慮、受け入れ後の支援体制など） |
|  |
| キ．利用者を確保していく上で必要となる事業の周知や利用促進について、効果的な方法はどのようなものか。 |
|  |

記載欄は、できる限り１ページに収まるように適宜縦幅を調整。

**４．子育て支援事業の実績**

実施予定施設において、一時預かり事業（一般型）など、既に実施している子育て支援に関する事業の内容（各取組みの定員や利用者の募集・選定方法、利用料金を含む）および実績（令和5年度）を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 内容 |  |
|  | |
| 内容 |  |
|  | |
| 内容 |  |
|  | |

**５．職員が受講済みもしくは受講予定の研修等**

実施に当たり、担当職員が受講する研修等について、その目的と内容について記載してください。（市主催の子育て支援研修等に参加可）

|  |  |
| --- | --- |
| 研修① |  |
|  | |
| 研修② |  |
|  | |
| 研修③ |  |
|  | |

**６．人権等に関する取り組み**

　子どもの人権、性被害防止および不適切保育の防止に関して、事業者の取り組み内容を記載してください。

|  |
| --- |
|  |

記載欄は、できる限り１ページに収まるように適宜縦幅を調整。