

提出書類一覧表

提出書類		様式・内容等	チェック
1	笠間市保育所運営事業者応募申込書	様式1	
2	誓約書	様式1-2	
3	委任状	様式1-3	
◆ 法人に関する書類			
4	法人調書	様式2	
5	理事会議事録等	応募の意思決定が確認できるもの	
6	定款(写)	原本証明必要	
7	履歴書(理事、監事、評議員)	共通様式I	
8	法人の現況報告書	令和4年度	
9	法人の事業計画書	令和3、4年度・任意様式	
10	法人の事業報告書	令和元、2年度・任意様式	
11	法人の監査状況報告書	様式3・直近の状況	
12	法人の概要がわかる資料	パンフレット等を添付	
13	法人の登記事項証明書(履歴事項全部証明書)	13部(正本1部、副本1部)	
14	未納がないことの証明書(法人税、消費税及び地方消費税、市税)	13部(正本1部、副本1部)	
15	法人の決算書類関係	過去2年分	
16	法人が運営する社会福祉施設一覧	様式4	
17	施設の監査状況報告書	様式5	
◆ 保育所運営に関する書類			
18	保育所運営の希望理由書	様式6	
19	保育所運営計画	様式7	
20	施設長選任理由書	様式8	
21	施設長履歴書	共通様式I・資格証(写)添付	
22	施設の管理運営体制計画	様式9	
23	職員配置計画	様式10	
24	就労予定職員の履歴書	共通様式I・資格証(写)添付	
◆ 移転又は建て替えに関する書類			
25	移転又は建て替えに関する調書	様式11	
26	位置図・周辺状況図	写真等を添付	
29	施設整備等の予定スケジュール	任意様式	
30	施設整備等に関する資金計画書	様式12・償還計画添付	
31	工事費・設計費・設備費等の概算見積書	中明細程度	
◆ 保育所運営の資金等に関する書類			
32	資金収支予算見込書	様式13	
33	人件費内訳書	様式14	
34	寄附予定者一覧表	様式15	
◆ その他の添付資料			
35	各種規程・規則	任意様式	
36	各種マニュアル等	任意様式	

令和 年 月 日

笠間市長 山口 伸樹 殿

法 人 名

住 所

代 表 者 名

印

笠間市立ともべ保育所運営事業者応募申込書

標記について、書類等を添付して申し込みします。

記

1 応募する保育所

施 設 名	笠間市ともべ保育所
所 在 地	笠間市平町1759番地1

2 担当者連絡先

担当者（役職名）				
連 絡 先	住 所	〒		
	TEL		FAX	
	Eメール			

誓約書

法人名	
代表者名	

保育所運営事業者応募申込に当たり、下記の事項を誓約します。

代表者及び役員等（理事、評議員、監事）			
役職名	ふりがな 氏名 （署名又は記名押印）	生年月日	住所

記

- 1 上記の者は、児童福祉法第35条第5項第4号に掲げる者ではありません。
- 2 上記の者は、暴力的組織又はその構成員等と密接な交際はなく、社会的に非難されるような関係もありません。

児童福祉法

第 35 条第 5 項第 4 号

次のいずれにも該当しないこと。

- イ 申請者が、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。
- ロ 申請者が、この法律その他国民の福祉若しくは学校教育に関する法律で政令で定めるものの規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。
- ハ 申請者が、労働に関する法律の規定であって政令で定めるものにより罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。
- ニ 申請者が、第 58 条第 1 項の規定により認可を取り消され、その取消しの日から起算して 5 年を経過しない者（当該認可を取り消された者が法人である場合においては、当該取消しの処分に係る行政手続法第十五条の規定による通知があつた日前 60 日以内に当該法人の役員等であつた者で当該取消しの日から起算して 5 年を経過しないものを含み、当該認可を取り消された者が法人でない場合においては、当該通知があつた日前 60 日以内に当該保育所の管理者であつた者で当該取消しの日から起算して 5 年を経過しないものを含む。）であるとき。ただし、当該認可の取消しが、保育所の設置の認可の取消しのうち当該認可の取消しの処分の理由となつた事実及び当該事実の発生を防止するための当該保育所の設置者による業務管理体制の整備についての取組の状況その他の当該事実に関して当該保育所の設置者が有していた責任の程度を考慮して、ニ本文に規定する認可の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。
- ホ 申請者と密接な関係を有する者が、第 58 条第 1 項の規定により認可を取り消され、その取消しの日から起算して 5 年を経過していないとき。ただし、当該認可の取消しが、保育所の設置の認可の取消しのうち当該認可の取消しの処分の理由となつた事実及び当該事実の発生を防止するための当該保育所の設置者による業務管理体制の整備についての取組の状況その他の当該事実に関して当該保育所の設置者が有していた責任の程度を考慮して、ホ本文に規定する認可の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。
- ヘ 申請者が、第 58 条第 1 項の規定による認可の取消しの処分に係る行政手続法第 15 条の規定による通知があつた日から当該処分をする日又は処分をしないことを決定する日までの間に第 12 項の規定による保育所の廃止をした者（当該廃止について相当の理由がある者を除く。）で、当該保育所の廃止の承認の日から起算して 5 年を経過しないものであるとき。
- ト 申請者が、第 46 条第 1 項の規定による検査が行われた日から聴聞決定予定日（当該検査の結果に基づき第 58 条第 1 項の規定による認可の取消しの処分に係る聴聞を行うか否かの決定をすることが見込まれる日として厚生労働省令で定めるところにより都道府県知事が当該申請者に当該検査が行われた日から 10 日以内に特定の日を通知した場合における当該特定の日をいう。）までの間に第 12 項の規定による保育所の廃止をした者（当該廃止について相当の理由がある者を除く。）で、当該保育所の廃止の承認の日から起算して 5 年を経過しないものであるとき。
- チ へに規定する期間内に第 12 項の規定による保育所の廃止の承認の申請があつた場合において、申請者が、への通知の日前 60 日以内に当該申請に係る法人（当該保育所の廃止について相当の理由がある法人を除く。）の役員等又は当該申請に係る法人でない保育所（当該保育所の廃止について相当の理由があるものを除く。）の管理者であつた者で、当該保育所の廃止の承認の日から起算して 5 年を経過しないものであるとき。
- リ 申請者が、認可の申請前 5 年以内に保育に関し不正又は著しく不当な行為をした者であるとき。
- ヌ 申請者が、法人で、その役員等のうちにイからニまで又はへからリまでのいずれかに該当する者のあるものであるとき。
- ル 申請者が、法人でない者で、その管理者がイからニまで又はへからリまでのいずれかに該当する者であるとき。

委任状

令和 年 月 日

笠間市長 山口 伸樹 殿

代理人

住所

氏名

上記の者を代理人に定め、下記の権限を委任します。

記

1 委任事項

笠間市立ともべ保育所運営事業者募集の申し込みに関すること。

2 委任者

法人名：

住所：

代表者名：

※ 法人の役職員以外の方（行政書士等）が、応募に係る事務手続きを代行する場合は、委任状を提出してください。

法人調書

法人名						
事務所所在地						
法人設立年月日						
理事長	氏名		年齢	歳	就任年月日	・・・年 ・・・月・・・日
	住所					
	職業					
	公職					

(1) 法人の経営理念

--

(2) 役員 の 状況 (理事 : 定数 名、監事 : 定数 名) 令和 4 年 1 1 月 1 日 現在

NO	役職	ふりがな 氏 名	年齢	住 所	親族等の 特殊関係 の有無	役員 の 資格等 ※	職 業	他の社会福祉法人 役員への就任状況 法人名 (役職)
1	理事長							
2	理事							
3	理事							
4	理事							
5	理事							
6	理事							
7								
8								
	監事							
	監事							

※「役員 の 資格等」欄について、下記に該当する数字を記入してください。

- 理事 ① 社会福祉事業の経営に関する識見を有する者
 ② 事業の区域における福祉に関する事情に通じている者
 ③ 施設の管理者
 ④ その他

- 監事 ⑤ 社会福祉事業について識見を有する者
 ⑥ 財務管理について識見を有する者
 ⑦ その他

(3) 評議員の状況 (評議員：定数 名)

令和4年11月1日現在

NO	ふりがな 氏名	年齢	住所	親族等の 特殊関係 の有無	職業	他の社会福祉法人 役員への就任状況 法人名 (役職)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

【評議員の選任について】

- ※ 社会福祉法人の適正な運営に必要な識見を有する者のうちから、定款の定めるところにより選任すること (社会福祉法第39条)

令和 年 月 日

笠間市長 山口 伸樹 殿

法人名

住所

代表者名

法人の監査状況報告書

当法人に対する所管庁が実施した法人監査の結果は下記のとおりです。

記

1 監査の実施日(直近の監査) 令和 年 月 日

2 監査によって受けた文書指摘等

別紙のとおり(指摘内容等を示す文書の写しを添付)

3 受けた文書指摘等の改善策

別紙のとおり(法人が示した改善策を記載した文書の写しを添付)

法人が運営する社会福祉施設一覧

現在、法人が運営している社会福祉施設を記入してください。 【令和4年9月1日現在】

施設名	定員	現員	施設の種別	認可年月日

※記入しきれない場合は、記入欄を追加してください。

令和 年 月 日

笠間市長 山口 伸樹 殿

法人名

住所

代表者名

施設の監査状況報告書

当法人が運営する社会福祉施設に対して所管庁が実施した施設監査の結果は下記のとおりです。

記

所管庁の施設監査を受けた事業所名	監査の種類	指摘事項の有無	是正改善状況
	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 実地 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 改善済 <input type="checkbox"/> 一部改善済 <input type="checkbox"/> 未改善
	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 実地 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 改善済 <input type="checkbox"/> 一部改善済 <input type="checkbox"/> 未改善
	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 実地 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 改善済 <input type="checkbox"/> 一部改善済 <input type="checkbox"/> 未改善
	<input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 実地 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 改善済 <input type="checkbox"/> 一部改善済 <input type="checkbox"/> 未改善

※ 令和元年度、令和2年度及び令和3年度に受けた監査の結果を記載してください。

※ 「監査結果通知」及び「是正改善の状況報告書」を添付してください。

保育所運営の希望理由書

(保育所運営を希望する理由、動機及び目的などを記載してください。)

※ 1枚で収まらない場合はA 4用紙を必要枚数使用可

保育所運営計画

(1) 保育理念、保育方針、保育目標について

保育所運営の基本となる保育理念、保育方針、保育目標についてご提案ください。

① 保育理念

② 保育方針

③ 保育目標

(2) 全体的な計画について

年齢別に子どもの発達過程を踏まえて「保育のねらい」「保育の内容」についてご提案ください。

(3) 一日の過ごし方（デイリープログラム）について

児童の一日の過ごし方（デイリープログラム）について、年齢別にご提案ください。

一日の保育の流れや児童の活動内容、保育士の仕事などを時系列で整理してください。

※様式は自由（資料添付可）

【記入例】

（0歳児）

時 間	保育の流れ	児童の活動	保育士の仕事	留意事項
7:00	開所	保護者と登園	受入準備 — —	保育所内外の安全 確認

(4) 年間行事について

一年間の年間行事についてご提案ください。

(5) 子どもの健康管理について

日常の健康状況の把握、発病児の対応、日常の健康づくりなど、入所児童の健康管理についてご提案ください。

(6) 給食について

給食の提供に当たっての考え方や、食事を楽しむ工夫、アレルギー対応、食育など保育所の給食についてご提案ください。

(7) 家庭との連絡・連携について

家庭との連絡及び連携について、基本的な考え方や取り組みについてご提案ください。

(8) 特別保育・自主事業について

法人として考えてい特別保育や自主事業について、ご提案ください。

(9) 障がい児等保育について

障がい児保育及び発達支援等に対する基本的な考え方や支援体制等についてご提案ください。

(10) 家庭支援推進保育事業について

日常生活における基本的な習慣や態度のかん養等について、家庭環境に対する配慮など保育を行う上で特に配慮が必要とされる児童が多数入所している保育所において、保育士の加配を行うことにより入所児童の処遇向上を図るための事業です。現状認識、支援体制等についてご提案ください。

(11) 施設の安全管理や利用者の安全確保に対する基本的な考え方及び取り組みについて

施設の安全管理、事故防止及び安全対策について、職員への指導と子どもへの対応の考え方や具体的な方法、対応マニュアル等についてご提案ください。

(12) 施設の衛生管理や保健衛生の考え方及び取り組みについて

疾病時、食中毒、感染症等のへの対応、施設の衛生管理、保健衛生の考え方及び取り組み、マニュアル等についてご提案ください。

(13) 個人情報の保護・管理について

個人情報の保護・管理について、組織としての考え方や具体的な取り組み方法、対応マニュアル等についてご提案ください。

(14) 地域との交流について

保育所における地域交流の取り組みについてご提案ください。

(15) 地域における子育て支援について

育児相談や情報提供など、地域の子育て家庭を対象とした子育て支援の取り組みについてご提案ください。

(16) 虐待防止について

子どもの虐待防止、早期発見とその対応について、組織としての考え方や具体的な取り組み方法等についてご提案ください。

(17) ニーズ・苦情への対応について

利用者の意見や苦情等への対応について、組織としての考え方や具体的な取り組み方法についてご提案ください。

(18) 第三者評価の実施について

第三者評価事業を受けている場合は、評価結果の写しを添付してください。第三者評価事業を受けていない場合で、運営している施設について自己評価を行っている場合は、その結果の写しを添付してください。また、第三者評価事業への参加（受審）の計画があれば記入してください。

施設長選任理由書

フリガナ		生 年 月 日	年 月 日	年 齢	歳
施設長就任 予定者氏名					
現住所	〒				
施設長の 資格区分	<input checked="" type="checkbox"/> 児童福祉事業等に2年以上従事（年数 年 月） <input type="checkbox"/> 児童福祉施設 <input type="checkbox"/> 幼稚園・小学校等における教諭 <input type="checkbox"/> 市町村等の公的機関において児童福祉に関する事務を取り扱う部局 <input type="checkbox"/> 民生委員・児童委員 他 <input type="checkbox"/> 教育・保育施設又は地域型保育事業に移行した施設・事業所における移行前の認可外保育施設 等				
保育士資格	<input type="checkbox"/> あり（取得年月日： 年 月 日）、 <input type="checkbox"/> なし				
その他主な資格	種類： （取得年月日： 年 月 日）				
主な職歴					
選任理由 〔 熱意・経験 能力等 〕					
社会福祉法人〇〇が、笠間市立ともべ保育所の運営法人となった場合、同施設の施設長として就任することを承諾したことを認めます。					
令和 年 月 日 <div style="text-align: right;">(氏 名) 印</div>					

※ 署名 もしくは 記名押印

履 歴 書

役員等	法人代表者 <input type="checkbox"/>	理事 <input type="checkbox"/>	監事 <input type="checkbox"/>	評議員 <input type="checkbox"/>	
職員等	施設長 <input type="checkbox"/>	保育士 <input type="checkbox"/>	調理員 <input type="checkbox"/>	看護師 <input type="checkbox"/>	事務職員等 <input type="checkbox"/>

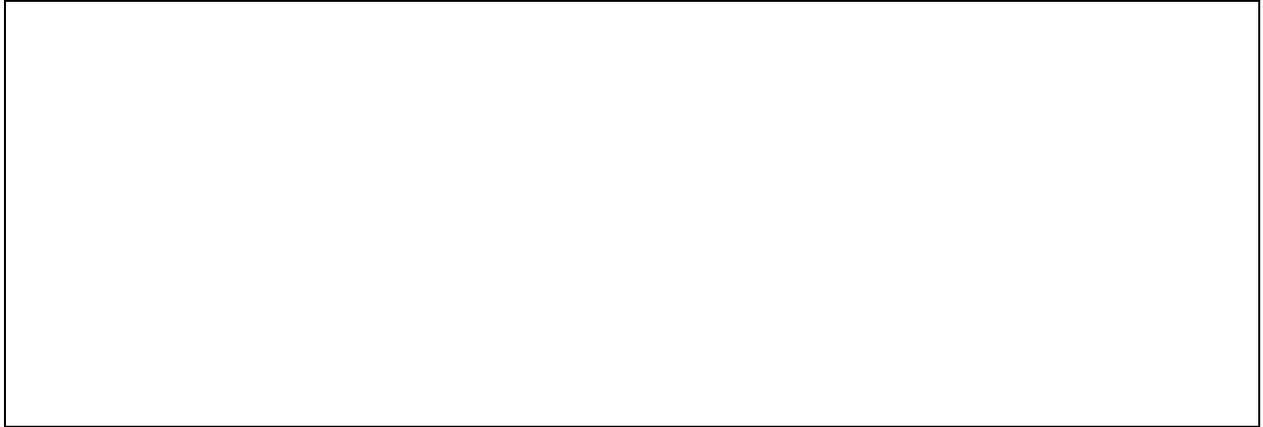
フリガナ			性別		生年月日	年 月 日	年齢	歳
氏名								
現住所	〒							
年月～年月		期 間	最終学歴・職歴					
H99.99.99		—	最終学歴： 卒業					
S99.99.99	～	H99.99.99	99年12月					
年月～年月		期 間	社会活動歴					
S99.99.99	～	H99.99.99						
社会福祉事業に関する資格			※資格証明書（写）を添付					
連絡先		電話						
<p>以上のとおり相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(氏 名)</p> <p style="text-align: right;">(印)</p>								

※ 署名 もしくは 記名押印

施設の管理運営体制計画

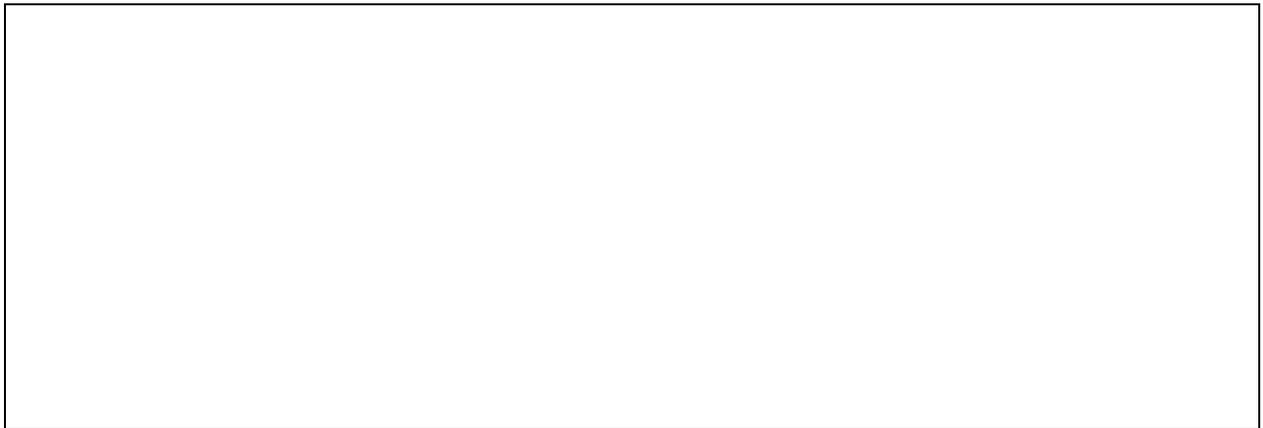
(1) 施設の管理運営組織図

施設を管理運営する際の組織図を記載してください。



(2) 職員の配置・勤務ローテーション

一日の保育時間に応じた職員の配置と勤務ローテーションを記載してください。



(3) 職員の育成に対する考え方及び取り組み

職場研修など、職員育成の考え方と計画についてご提案ください。



職員配置計画

職員の配置予定、雇用形態（正規・非正規）、確保方法（法人内部の異動、経験者又は新卒者の採用）等について記載すること。

【新たに運営する保育所における職員配置計画】

NO	氏名	担 任 クラス ・ 業 務	年齢	雇用 形態		確保 方法		保育士(調理員)としての 経験年数			資格等
				正 規	非 正 規	異 動	採 用	認可 保育所	幼稚園	その他 の児童 福祉施 設等	
①											
②											
③											
④											
⑤											
⑥											
⑦											
⑧											
⑨											
⑩											
⑪											
⑫											
⑬											
⑭											
⑮											
⑯											
⑰											
⑱											
⑲											
⑳											

※ 配置職員が未定の場合は、「氏名」欄は「未定」と記載し、雇用形態・確保方法・経験年数等については計画を記載してください。

※ 雇用形態、確保方法については、該当箇所に「○」を記載してください。

※ 経験年数は、常勤職員（1日6時間以上かつ20日以上勤務する職員）として勤務した期間を算定してください。

※ 資格等には、保育士、幼稚園教諭、栄養士等の資格等について記載してください。

移転又は建て替えに関する調書

1 移転又は建て替えについて

移管後は、 移転 建て替え を希望します。

※移転又は建て替えに○を付けてください。

2 移転を希望する場合

① 移転時期、方法及び規模について

② 移転予定地の土地取得状況について

※登記事項全部証明書・字図等の状況がわかる書類（原本1部、他は写し(両面)）を添付してください。

③ 移転予定地の位置・周辺状況について

※周辺状況のわかる写真等を添付してください。

3 建て替えを希望する場合

① 建て替え時期、方法及び規模について

② 底地の権利関係について

施設整備に関する資金計画書

(1) 資金計画

事業費 (千円)		収入 (千円)		
工事費		市補助金		
設計監理費		自己資金額 (千円)		
備品購入費		借入金		
土地	購入費	寄付金		
	敷金等	法人自己資金		
	整備年度の賃料	(内訳)	施設整備積立金	
	開設年度の賃料		修繕費積立金	
			備品購入費積立金	
			繰越金の取崩額	
その他費用 ()				
計		計		

※事業費と収入・自己資金額の合計額が等しくなるよう作成してください。

(2) 借入金について

借入先	
償還計画	「別紙 償還計画書 (例)」を参考に作成
償還期間	
総返済額	

償還計画書（例）

借入先								
担当者名					連絡先			
償還回数	償還年度	償還額（千円）			償還財源内訳			
		元金	利息	合計				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
合計								
償還財源充当内訳		元金						
		利息						

※ 福祉医療機構、民間金融機関等から借入を行う場合は事前相談をしておくこと。

施設運営に関する資金収支予算見込書

様式13

(単位：円)

勘定科目		令和6年度	令和7年度	令和8年度		
事業活動による収支	収入	保育事業収入	0	0	0	
		委託費収入				
		その他の事業収入	0	0	0	
		補助金事業収入				
		その他の事業収入				
		経常経費寄附金収入				
		受取利息配当金収入				
		その他の収入	0	0	0	
		受入研修費収入				
	利用者等外給食費収入					
	雑収入					
	事業活動収入計(1)	0	0	0		
	支出	人件費支出	職員給料支出			
			職員賞与支出			
			非常勤職員給与支出			
			派遣職員費支出			
			退職給付支出			
			法定福利費支出			
事業費支出		給食費支出				
		保健衛生費支出				
		保育材料費支出				
		水道光熱費支出				
		消耗器具備品費支出				
		保険料支出				
		賃借料支出				
		雑支出				
		事務費支出	0	0	0	
		福利厚生費支出				
		職員被服費支出				
		旅費交通費支出				
		研修研究費支出				
		事務消耗品費支出				
印刷製本費支出						
修繕費支出						
通信運搬費支出						
会議費支出						
広報費支出						
業務委託費支出						
手数料支出						
保険料支出						
賃借料支出						
土地・建物賃借料支出						
租税公課支出						
保守料支出						
雑支出						
支払利息支出						
事業活動支出計(2)	0	0	0			
事業活動資金収支差額(3)=(1)-(2)	0	0	0			
施設整備等による収支	収入	施設整備等補助金収入	0	0	0	
		施設整備等補助金収入				
		設備資金借入金元金償還補助金収入				
	支出	施設整備等収入計(4)	0	0	0	
		設備資金借入金元金償還支出				
		固定資産取得支出	0	0	0	
		建物取得支出				
		構築物取得支出				
		器具及び備品取得支出				
		建設仮勘定支出				
施設整備等支出計(5)	0	0	0			
施設整備等資金収支差額(6)=(4)-(5)	0	0	0			
その他の活動による収支	収入	長期運営資金借入金収入				
		積立資産取崩収入	0	0	0	
		人件費積立資産取崩収入				
		修繕積立資産取崩収入				
		備品等購入積立資産取崩収入				
		保育所施設・設備整備積立資産取崩収入				
	拠点区分間繰入金収入					
	その他の活動収入計(7)	0	0	0		
	支出	長期運営資金借入金元金償還支出				
		積立資産支出	0	0	0	
		人件費積立資産支出				
		修繕積立資産支出				
		備品等購入積立資産支出				
		保育所施設・設備整備積立資産支出				
		拠点区分間繰入金支出				
その他の活動による支出						
その他の活動支出計(8)		0	0	0		
その他の活動資金収支差額(9)=(7)-(8)	0	0	0			
予備費(10)						
当期資金収支差額合計(11)=(3)+(6)+(9)-(10)	0	0	0			
前期末支払資金残高(12)	0	0	0			
当期末支払資金残高(11)+(12)	0	0	0			

人件費内訳

配置予定の職員の人件費内訳

区分		人員 (人) A	月給 (1人当たり月額) B	賞与 (1人当たり年額) C	年額 (1人当たり) D(B×12+C)	合計額 (総額) (A×D)
正規職員	施設長				0	0
	保育者				0	0
	調理員				0	0
	事務員				0	0
	その他()				0	0
	その他()				0	0
非正規	保育者				0	0
	調理員				0	0
	事務員				0	0
	その他()				0	0
	その他()				0	0
合計		0	0	0	0	0

※「月給」、「賞与」については、配置予定職員の平均額を記載すること。

※人員の合計については、職員配置計画と一致させること。

※公募申請書類中の資金収支予算見込計画書に記載している人件費との整合性をはかること。

※主任保育士は保育者に計上すること。

※栄養士は調理員に計上すること。

※必要に応じて、行を追加して記載すること。

寄附予定者一覧表

(資金の寄附)

	寄附予定者氏名	職 業	法人との関係	寄付金額	寄附の目的
1				円	<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> 建設資金 <input type="checkbox"/> 土地購入資金 <input type="checkbox"/> 借入金償還金
2					<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> 建設資金 <input type="checkbox"/> 土地購入資金 <input type="checkbox"/> 借入金償還金
3					<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> 建設資金 <input type="checkbox"/> 土地購入資金 <input type="checkbox"/> 借入金償還金
4					<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> 建設資金 <input type="checkbox"/> 土地購入資金 <input type="checkbox"/> 借入金償還金
5					<input type="checkbox"/> 運転資金 <input type="checkbox"/> 建設資金 <input type="checkbox"/> 土地購入資金 <input type="checkbox"/> 借入金償還金
寄附金の合計額				円	

(土地等の寄附)

	寄附予定者氏名	職 業	法人との関係	所在地 (地番)	備考 (抵当権の有無)
1					
2					

【記載上の注意】

- ※ すべての寄附予定者を記載すること。(法人からの寄附も含む)
- ※ 寄附予定者からの寄附申込書(写)等を添付すること。(様式は任意)

(現地説明会出席申込書)

現地説明会申込書 (ともべ保育所)

【あて先】

〒319-0203

茨城県笠間市中央三丁目2番1号

笠間市 保健福祉部 子ども福祉課 保育G

■ FAX : 0296-71-8227

申込書を郵送かFAXで、10月17日(月)午後5時15分までに提出してください。(※提出する際は、その旨電話連絡もしてください。)

(TEL 0296-77-1101)

発 信 者	法人名		担当者名	
	住所			
	電話		FAX	
	10月23日(日) ※時間は別途指定 (所要時間は45分程度)			
	出席予定者			
	① 氏名			
	② 氏名			
	③ 氏名			
	【当日、確実に連絡がつく連絡先】			

(質問票)

募集要領等に関する質問票

【あて先】 笠間市保健福祉部子ども福祉課保育G 行

FAX : 0 2 9 6 - 7 1 - 8 2 2 7

E-mail : hoiku@city.kasama.lg.jp

質問受付は令和4年10月17日(月)午後5時15分まで

発 信 者	法人名 :			
	住 所 :			
	担当者名 :			
	電 話 :	F A X :		
	電子メール :			
質問事項 (タイトル)				
募集要領等での対応部分	文書名・ページ :	_____ページ	様式No. _____	(様式名 _____)
	該 当 箇 所 :	行目~	_____	行目
質 問 内 容				