**２０２１年度　子育てと仕事の両立支援に対する助成活動**

**助成対象（１）休日・夜間保育事業、病児・病後児保育事業、延長保育事業、**

**一時預かり事業等に必要な設備の整備、備品の購入等に係る助成申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 生命保険協会使用欄 | |
| 受付番号 | 管理番号 |
|  |  |
|  |  |

* **枠の大きさは変更せず、全てこの用紙の枠内にご記入ください。「別紙参照」との記入は不可です。**
* 黒インクか黒ボールペンによる楷書、あるいはワープロ黒字印字でご記入ください。
* ご記入いただいた個人情報は、当会の「子育てと仕事の両立支援に対する助成活動」及び

　 社会貢献活動に関するご連絡以外の目的には利用いたしません。

* 助成対象となった場合、施設名・助成金額、助成申請経費活用計画等本申請書に記載されている内容について、

　 当会が必要と考える情報を公表させていただきます。

**１．応募施設の概要**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 | ふりがな： | | | |
| 保育所の  運営実績数 | １．認可保育所（　　　施設）  ２．地域型保育給付の対象となっている小規模保育施設（　　　施設）  ３．地域型保育給付の対象となっている事業所内保育施設（　　　施設）  ４．地域型保育給付の対象となっている家庭的保育施設（　　　施設）  ５．認可外保育施設（　　　施設） | | | |
| 施設の名称 | ふりがな： | | | |
| 施設の開園時期 | （西暦）　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |
| 定員と現員  （2021年4月1日時点） | |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | ０歳 | １歳 | ２歳 | ３歳 | ４歳 | ５歳 | 合計 | | 定　員 |  |  |  |  |  |  |  | | 現　員 |  |  |  |  |  |  |  |   ○定員と現員の差の理由（差がある場合のみ以下に記入） | | | |
| 職員数  （2021年4月1日時点） | 保育士：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 人　（うち非常勤　　　人）　（代表者を　　含む　・　含まない）  　　保育士以外の職員：　　　　　　　　　　　人　（うち非常勤　　　人）　　　　　　　　　　　　　　※いずれかに○  　　合計：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人　（うち非常勤　　　人） | | | |
| ニーズに対応した  各種保育事業の  内容 | 下記１～５のうち該当するもの全てに○  １． 休日・夜間保育事業 　　　　２． 病児・病後児保育事業　　　　　３． 延長保育事業  ４． 一時預かり事業 　　　 ５． その他    上記の該当する番号毎に時間等概要を記入。 | | | |
| 2021年度の施設の予算状況（概要）  ※別紙参照不可 | 収入（項目） | 金額 | 支出（項目） | 金額 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計 |  | 合計 |  |

**２．施設画像等添付欄**

|  |
| --- |
| 施設の【外観】や【保育室等の内観または申請物の設置・工事予定場所】の写真・画像を貼り付け（白黒可）  ※写真・画像が重ならないように貼り付け、枚数は１ページ内で収めてください  ※顔や個人名が判別できるものは避ける等、個人情報に留意ください |
|  |

**３．施設の保育方針など**

|  |
| --- |
| （１）保育理念・保育方針 |
|  |
| （２）具体的な保育内容（特徴的な保育内容があればそれも記入） |
|  |

　※枠は適宜調整いただいても構いませんが、ページ内で収まるようにご記入願います（別紙参照不可）。

**４．助成申請経費**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費用 | 内容（具体的に） | 金額（円）㊟1 | 備考（いずれかに○） |
| ❶備品購入費  ・同一の備品を複数購入の場合は、内容欄に「備品名と○円×○個」を記入  ・備品名・商品名だけでは用途が分かりにくいものについては、用途の説明も記載 |  |  | 新規購入（　　　　　　）  買い替え（　　　　　　）  追加購入（　　　　　　） |
|  |  | 新規購入（　　　　　　）  買い替え（　　　　　　）  追加購入（　　　　　　） |
|  |  | 新規購入（　　　　　　）  買い替え（　　　　　　）  追加購入（　　　　　　） |
|  |  | 新規購入（　　　　　　）  買い替え（　　　　　　）  追加購入（　　　　　　） |
|  |  | 新規購入（　　　　　　）  買い替え（　　　　　　）  追加購入（　　　　　　） |
|  |  | 新規購入（　　　　　　）  買い替え（　　　　　　）  追加購入（　　　　　　） |
|  |  | 新規購入（　　　　　　）  買い替え（　　　　　　）  追加購入（　　　　　　） |
|  |  | 新規購入（　　　　　　）  買い替え（　　　　　　）  追加購入（　　　　　　） |
|  |  | 新規購入（　　　　　　）  買い替え（　　　　　　）  追加購入（　　　　　　） |
| 合計金額（円）㊟2 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費用 | 内容（具体的に） | 金額（円）㊟1 | 備考（いずれかに○） |
| ❷建築・設備工事費  ・工事の内容・規模が  分かるよう具体的に記入 |  |  | 新規建築・工事（　　　　　　）  建て替え・修理（　　　　　　）  追加建築・工事（　　　　　　） |
|  |  | 新規建築・工事（　　　　　　）  建て替え・修理（　　　　　　）  追加建築・工事（　　　　　　） |
|  |  | 新規建築・工事（　　　　　　）  建て替え・修理（　　　　　　）  追加建築・工事（　　　　　　） |
|  |  | 新規建築・工事（　　　　　　）  建て替え・修理（　　　　　　）  追加建築・工事（　　　　　　） |
| 合計金額（円）㊟2 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費用 | 内容（具体的に） | 金額（円）㊟1 | 備考 |
| ❸コロナ対策費　㊟3 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計金額（円）㊟2 |  |  |  |

㊟1 備品購入費、建築・設備工事費、コロナ対策費には、「内容（具体的に）」欄に記入したものの実費を記入してください。

㊟2 合計金額は35万円を超えても構いませんが、当会からの助成金額は上限35万円になりますので、ご留意ください。

㊟3 ❶備品購入費、❷建築・設備工事費と❸コロナ対策費は同時に申請できません。❸コロナ対策費の助成を希望する場合は単独で申請ください。

※ 行が足りなければ、適宜追加願います。

**５．応募動機**

|  |
| --- |
| （１）今回の応募に至った施設の現状（保育面の課題と、助成金を必要とする財政的理由）および  「４．助成申請経費」に記入の申請物品や建築・設備工事、コロナ対策関連費用を必要とする具体的な理由 |
|  |
| （２）「４．助成申請経費」に記入の申請物品や建築・設備工事、コロナ対策関連費用により期待される施設や子どもへの効果 |
|  |

　※枠は適宜調整いただいても構いませんが、ページ内で収まるようにご記入願います（別紙参照不可）。

**６．その他**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 助成年月 | 助成（応募）先団体名  助成年月  助成金額 | 応募内容 | 決定(応募)金額  助成内容 |
| 過去に受けた  当助成 | 年　　　月 | 生命保険協会 |  | 円 |
| 年　　　月 | 生命保険協会 |  | 円 |
| 2020年に受けた　または今後受給　予定の助成金 | 年　　　月 |  |  | 円 |
| 年　　　月 |  |  | 円 |
| 現在応募中の  助成金 | 年　　　月 |  |  | 円 |
| 年　　　月 |  |  | 円 |