**２０２３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**

* **枠の大きさは変更せず、全てこの用紙の枠内に記入してください。「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記入してください。
* 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、本申請書に記入されている

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。

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

**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（2023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 |  |  |  |  |  |  |  |

○定員と現員の差がある理由（差がない場合は記入不要） |
| 職員数（2023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） |
| 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。 |
| 2023年度の施設の予算状況（概要）※「別紙参照」とはせず、当欄に記入願います。 | 収入（項目） | 金額（円） | 支出（項目） | 金額（円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 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）各種保育事業（延長保育事業、一時預かり事業等）の具体的な保育内容　　※実施している事業ごとに記入してください。 |
|  |

　※ページ内で収まるように内容を整理し、記入してください。（「別紙参照」とはせず、当欄に記入願います。）

**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（　　　　　　） |
|  |  | 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 |  |  |  |

㊟1 購入予定金額（実費）を記入してください。

㊟2 合計金額は20万円を超えても構いませんが、当会からの助成金額は20万円が上限となります。ご留意ください。

※ 行が足りない場合は、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」に記入の物品・設備等を必要とする具体的な理由 |
|  |
| （２）「４．助成申請経費」に記入の物品・設備等により期待される施設や子どもへの効果 |
|  |

　※ページ内で収まるように内容を整理し、記入してください。（「別紙参照」とはせず、当欄に記入願います。）

**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 |
| 本活動からの助成金受給歴 | 年　　　月 | 生命保険協会 |  | 円 |
| 年　　　月 | 生命保険協会 |  | 円 |
| 2022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 |