

(様式 1)

(番 号)

(日 付)

認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書

(施設設置者)

様

島根県知事



貴方の設置（管理）する、(施設の名称)については、「認可外保育施設に対する指導監督の実施について」（令和6年3月29日こ成保第206号成育局長通知）に基づく認可外保育施設指導監督基準（1日に保育する乳幼児の数が6人以上の施設に係るものに限る。）を満たしているため、その旨を証明します。

施設 の 名 称

施設の所在地

事業開始年月日

設 置 者

管理者（施設長）

都道府県による立入調査実施日 年 月 日

証明書交付年月日 年 月 日

当施設は児童福祉法第34条の15第2項若しくは第35条第4項の認可又は就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律第17条第1項の認可を受けていない保育施設（認可外保育施設）として、児童福祉法第59条の2に基づき都道府県への設置届出を義務付けられた施設です。

※設置届出先 島根県（健康福祉部子ども・子育て支援課）（Tel.0852-22-6254）

※ この証明書の交付前に同様の証明書の交付を受けている場合にあつては、従前の証明書を上記設置届出先に返還すること。