

桶川市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者並びに特定子ども・子育て支援施設等の確認申請等に関する事務取扱要綱

(平成28年1月27日市長決裁)

目次

第1章 総則（第1条—第2条）

第2章 特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者

第1節 特定教育・保育施設（第3条—第7条）

第2節 特定地域型保育事業者（第8条—第12条の2）

第3節 業務管理体制の整備等（第13条）

第3章 特定子ども・子育て支援施設等（第14条—第16条）

附則

第1章 総則

（趣旨）

第1条 この要綱は、子ども・子育て支援法（平成24年法律第65号。以下「法」という。）、子ども・子育て支援法施行令（平成26年政令第213号。次条において「令」という。）及び子ども・子育て支援法施行規則（平成26年内閣府令第44号。以下「府令」という。）の規定に基づく特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者並びに特定子ども・子育て支援施設等の確認等に関して、必要な事項を定めるものとする。

（定義）

第2条 この要綱において使用する用語は、法、令及び府令において使用する用語の例による。

第2章 特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業者

第1節 特定教育・保育施設

（確認の申請等）

第3条 府令第29条に規定する申請書は、桶川市 特定教育・保育施設確

認申請書（様式第1号）によるものとする。

- 2 市長は、法第31条第1項の規定により特定教育・保育施設の確認を行うときは、審査した上で、申請を行った者に対し、桶川市特定教育・保育施設確認通知書（様式第2号）により通知するものとする。

（確認の変更の申請等）

第4条 府令第31条に規定する申請書は、桶川市特定教育・保育施設確認変更申請書（様式第3号）によるものとする。

- 2 市長は、法第32条第1項の規定により特定教育・保育施設の確認の変更を行ったときは、申請を行った者に対し、桶川市特定教育・保育施設確認変更通知書（様式第4号）により通知するものとする。

（設置者の住所等の変更の届出等）

第5条 府令第33条の規定による届出は、桶川市特定教育・保育施設申請事項変更届（第5号様式）により、変更のあった日から10日以内に行うものとする。

（利用定員の減少の届出）

第6条 府令第34条の規定による届出は、桶川市特定教育・保育施設利用定員減少届（様式第6号）により、利用定員の減少の日の3月前までに行うものとする。

（確認の辞退）

第7条 特定教育・保育施設の設置者は、法第36条の規定により当該特定教育・保育施設の確認を辞退しようとするときは、桶川市特定教育・保育施設確認辞退届（様式第7号）により、確認を辞退する日の3月前までに、市長に届け出るものとする。

（確認の取消し等の通知）

第7条の2 市長は、法第40条第1項の規定により特定教育・保育施設の確認の取消し又は停止を行ったときは、当該特定教育・保育施設に対し、桶川市特定教育・保育施設確認取消（停止）通知書（様式第7号の

2) により通知するものとする。

第2節 特定地域型保育事業者

(確認の申請等)

第8条 府令第39条に規定する申請書は、桶川市特定地域型保育事業者確認申請書(様式第8号)によるものとする。

2 市長は、法第43条第1項の規定により特定地域型保育事業者の確認を行うときは、審査した上で、申請を行った者に対し、桶川市特定地域型保育事業者確認通知書(様式第9号)により通知するものとする。

(確認の変更の申請等)

第9条 府令第40条に規定する申請書は、桶川市特定地域型保育事業者確認変更申請書(様式第10号)によるものとする。

2 市長は、法第44条第1項の規定により特定地域型保育事業者の確認の変更を行ったときは、申請を行った者に対し、桶川市特定地域型保育事業者確認変更通知書(様式第11号)により通知するものとする。

(名称等の変更の届出等)

第10条 府令第41条第1項及び第2項の規定による届出は、桶川市特定地域型保育事業者申請事項変更届(様式第12号)により、変更のあった日から10日以内に行うものとする。

(利用定員の減少の届出)

第11条 府令第41条第3項の規定による届出は、桶川市特定地域型保育事業者利用定員減少届(様式第13号)により、利用定員の減少の日の3月前までに行うものとする。

(確認の辞退)

第12条 特定地域型保育事業者は、法第48条の規定により当該特定地域型保育事業者の確認を辞退しようとするときは、桶川市特定地域型保育事業者確認辞退届(様式第14号)により、確認を辞退する日の3月前までに、市長に届け出るものとする。

(確認の取消し等の通知)

第12条の2 市長は、法第52条第1項の規定により特定地域型保育事業者の確認の取消し又は停止を行ったときは、当該特定地域型保育事業者に対し、桶川市特定地域型保育事業者確認取消(停止)通知書(様式第14号の2)により通知するものとする。

第3節 業務管理体制の整備等

(業務管理体制の整備に関する事項の届出)

第13条 府令第46条第1項及び第3項に規定する届書は、子ども・子育て支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書(様式第15号)によるものとする。

2 府令第46条第2項の規定による届出は、子ども・子育て支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書(届出事項の変更)(様式第16号)によるものとする。

第3章 特定子ども・子育て支援施設等

(確認の申請等)

第14条 府令第53条の2に規定する申請書は、桶川市特定子ども・子育て支援施設等確認申請書(様式第17号)によるものとする。

2 市長は、法第58条の2の規定により特定子ども・子育て支援施設等の確認を行ったときは、申請を行った者に対し、桶川市特定子ども・子育て支援施設等確認通知書(様式第18号)により通知するものとする。

(確認の変更の届出)

第15条 府令第53条の3に規定する届出は、桶川市特定子ども・子育て支援施設等確認変更届(様式第19号)によるものとする。

(確認の辞退)

第16条 特定子ども・子育て支援提供者は、法第58条の6第1項の規定により当該特定子ども・子育て支援施設等の確認を辞退しようとするときは、桶川市特定子ども・子育て支援施設等確認辞退届(様式第20

号)により、確認を辞退する日の3月前までに、市長に届け出るものとする。

(確認の取消し等の通知)

第17条 市長は、法第58条の10第1項の規定により特定子ども・子育て支援施設等の確認の取消し又は停止を行ったときは、当該特定子ども・子育て支援施設等に対し、桶川市特定子ども・子育て支援施設等確認取消(停止)通知書(様式第21号)により通知するものとする。

附 則

この要綱は、決裁の日から施行する。

附 則

この要綱は、決裁の日から施行する。

桶川市特定教育・保育施設確認申請書

年 月 日

桶川市長

所在地

申請者名称

代表者氏名

印

子ども・子育て支援法に規定する教育・保育施設に係る確認を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

申請者	フリガナ 法人等名称				
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 郡市区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
	法人等の種別			法人所轄庁	
	代表者の 職名・氏名	職名		フリガナ 氏名	
		代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)	代表就任年月日	年 月 日
	代表者の 住所・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 郡市区			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX番号		
事業者番号	※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入してください。			
事業開始(予定)年月日	年 月 日				
教育・保育施設 の 区 分	区 分			添付様式	
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (幼保連携型)			付表1	
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (幼稚園型)			付表2	
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (保育所型)			付表3	
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (地方裁量型)			付表4	
	<input type="checkbox"/> 幼稚園 (上記を除く)			付表5	
<input type="checkbox"/> 保育所 (上記を除く)			付表6		

付表1 認定こども園（幼保連携型）の確認に係る記載事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
	E-mail アドレス				
園長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)	
園長就任年月日	年 月 日				
園長の教員免許・保育士資格の有無	有 (免許・資格の種類:) . 無				
園長の住所・ 連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
子ども・子育て 支援法に規定する	年 月 日				
開所曜日	1号	日・月・火・水・木・金・土			
	2号・3号	日・月・火・水・木・金・土			
開所時間	1号	平日	時 分 ~	時 分	
		土曜日	時 分 ~	時 分	
		日曜日	時 分 ~	時 分	
	2号・ 3号	平日	時 分 ~	時 分	
		土曜日	時 分 ~	時 分	
		日曜日	時 分 ~	時 分	
休園日	例) 夏季休園日〇月〇日~△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△曜日				
利用定員	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		(人)	(人)	(人)	(人)
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		(人)	(人)	(人)	(人)
	※ () 内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。				

認可定員		1号認定		2号認定		3号認定					
		人		人		人					
学級編制		学級（1学級当たり 人）									
給食の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無								
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）								
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参								
	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入								
その他の事業の実施状況		特別支援教育・障害児保育	延長保育			一時預かり					
		有 ・ 無	有 ・ 無 開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで			有 ・ 無 (時 分～ 時 分)					
		病児・病後児保育	そ の 他								
		有 ・ 無 (類型：)	()								
利用料		実費徴収の有(内容・金額)・無		有() ・ 無							
		上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無		有() ・ 無							
職 種		副園長		教頭		主幹保育教諭		指導保育教諭		保育教諭	
		専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	
職 種		助保育教諭		主幹養護教諭		養護教諭		養護助教諭		主幹栄養教諭	
		専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	

職員

員 の 状 況	職 種		栄養教諭		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員			
	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務		
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人		人		
基準上の必要人数		人		人		人		人		人		人		
平均経験年数		年		年		年		年		年		年		
職 種	調理員		教育補助職員 ・ 保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別							
	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	直接雇用（有期）		人					
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	うち保育教諭		人				
	非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）		人				
常勤換算後の人数		人		人		人		うち保育教諭		人				
基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者		人				
平均経験年数		年		年		年		うち保育教諭		人				
施 設 設 備	設 備		敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室	
	居室数／面積		㎡		㎡		室／㎡		室／㎡		室／㎡		室／㎡	
	1人当たりの面積		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
	設 備		園庭（運動場・屋外遊戯場）											
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地（□公園 □広場 □寺社境内 □その他）											
	面 積		全体の面積				㎡		満2歳以上児1人当たり面積			㎡/人		
	設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備											
	設置状況		□調理室 □調理設備											
添 付 書 類		申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 施設の平面図 園長の経歴書 学校教育・保育の理念など、施設の運営方針 学校教育・保育の内容及びその特徴 職員体制一覧表 学級編制表 役員の状況 定員以上の応募がある場合の選考基準 その他の事業に関する実施内容 収支予算書等 認可証の写し 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 事故発生時の対応 相談、苦情等の対応のための取組の状況 秘密保持のための措置												

付表3 認定こども園（保育所型）の確認に係る記載事項

認定こども園	フリガナ 施設名称				
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許・ 保育士資格の有無	有 (免許の種類:) . 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX番号		
保育所	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
	施設長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	施設長就任年月日	年 月 日			
施設長の資格 の有無	有 (免許の種類:) . 無				
施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		

幼稚園機能部分	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
	園長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許の有無	有 (免許の種類:) ・ 無			
	園長の住所・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX番号		
認定年月日	年 月 日				
開所曜日	1号	日・月・火・水・木・金・土			
	2号・3号	日・月・火・水・木・金・土			
開所時間	1号	平日	時 分 ~		時 分
		土曜日	時 分 ~		時 分
		日曜日	時 分 ~		時 分
	2号・3号	平日	時 分 ~		時 分
		土曜日	時 分 ~		時 分
		日曜日	時 分 ~		時 分
休園日	例) 夏季休園日○月○日~△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日				
利用定員	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		(人)	(人)	(人)	(人)
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		(人)	(人)	(人)	(人)
※ () 内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。					

認可定員		1号認定		2号認定		3号認定									
		人		人		人									
学級編制		学級（1学級当たり 人）													
給食の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無												
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）												
	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参													
	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入												
その他の事業の実施状況		障害児保育		延長保育		一時預かり									
		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無									
		病児・病後児保育		開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで				（ 時 分～ 時 分）							
		有 ・ 無 （類型： ）		（ ）											
利用料		実費徴収の有（内容）・無		有（ ） ・ 無											
		上乗せ徴収の有（内容・理由・金額）・無		有（ ） ・ 無											
職員の状況	職種		主任保育士		保育士		医師（嘱託医）		調理員		教諭				
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務			
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人			
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人				
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人				
	平均経験年数		年		年		年		年		年				
	職種		その他の職員		直接雇用・派遣の別										
			専従	兼務	直接雇用（有期）		人								
	配置職員数	常勤	人	人	うち保育士		人								
		非常勤	人	人	直接雇用（無期）		人								
	常勤換算後の人数		人		うち保育士		人								
基準上の必要人数		人		派遣労働者		人									
平均経験年数		年		うち保育士		人									
施設設備	設備		敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室		
	居室数/面積		㎡		㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡		
	1人当たりの面積		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人		
	設備		園庭（運動場・屋外遊戯場）												
	設置場所		<input type="checkbox"/> 敷地内		<input type="checkbox"/> 隣接地		<input type="checkbox"/> 代替地		<input type="checkbox"/> 公園		<input type="checkbox"/> 広場		<input type="checkbox"/> 寺社境内		<input type="checkbox"/> その他

VFB	面積	全体の面積	㎡	満2歳以上児1人当たり面積	㎡/人
	設備	調理室・調理設備			
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備			
添付書類	申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 施設の平面図 施設長の経歴書 学校教育・保育の理念など、施設の運営方針 学校教育・保育の内容及びその特徴 職員体制一覧表 学級編制表 定員以上の応募がある場合の選考基準 その他の事業に関する実施内容 収支予算書等 認可証の写し 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 事故発生時の対応 相談、苦情等の対応のための取組の状況 秘密保持のための措置				

付表2 認定こども園（幼稚園型）の確認に係る記載事項

認定こども園	フリガナ 施設名称				
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許・ 保育士資格の有無	有 (免許の種類:) ・ 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号			
幼稚園	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号			
		E-mail アドレス			
		園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏名		生年月日
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許 の有無	有 (免許の種類:) ・ 無			
園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号				
	E-mail アドレス				
保育所	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号			
		E-mail アドレス			

機能部分	施設長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	施設長就任年月日	年 月 日				
	施設長の資格 の有無	有 (免許の種類:) ・ 無				
	施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号				
認定年月日	年 月 日					
開所曜日	1号	日・月・火・水・木・金・土				
	2号・3号	日・月・火・水・木・金・土				
開所時間	1号	平日	時 分	～	時 分	
		土曜日	時 分	～	時 分	
		日曜日	時 分	～	時 分	
	2号・3号	平日	時 分	～	時 分	
		土曜日	時 分	～	時 分	
		日曜日	時 分	～	時 分	
休園日	例) 夏季休園日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日					
利用定員 ※()内に保育短時間 認定に係る利用定員数を 記入してください。	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
		人	人	人	人	
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
		(人)	(人)	(人)	(人)	
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
		(人)	(人)	(人)	(人)	
	認可定員	1号認定	2号認定	3号認定		
		人	人	人		
	学級編制	学級(1学級当たり 人)				

給食の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無									
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）									
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参									
	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入									
その他の事業の実施状況	特別支援教育		延長保育					一時預かり				
	有 ・ 無		有 ・ 無 開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで					有 ・ 無 (時 分～ 時 分)				
	そ の 他											
	()											
利 用 料	実費徴収の有(内容)・無				有 () ・ 無							
	上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無				有 () ・ 無							
職員 の 状 況	職 種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		保育士 (教員を除く保育士資格保有者)		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年		

職 種		調理員		教育補助職員 ・ 保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
		専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	直接雇用（有期）	人
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	うち教諭又は保育士	人
	非常勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
常勤換算後の人数		人		人		人		うち教諭又は保育士	人
基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者	人
平均経験年数		年		年		年		うち教諭又は保育士	人
施設設備	設 備	敷地全体		園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室	
	居室数／面積	㎡		㎡	室／㎡	室／㎡	室／㎡	室／㎡	㎡
	1人当たりの面積				㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人	㎡/人
	設 備	園 庭（運 動 場 ・ 屋 外 遊 戯 場）							
	設置場所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地（ <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他）							
	面 積	全体の面積			㎡	満2歳以上児1人当たり面積			㎡/人
	設 備	調 理 室 ・ 調 理 設 備							
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備							
添 付 書 類	申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 施設の平面図 園長の経歴書 学校教育・保育の理念など、施設の運営方針 学校教育・保育の内容及びその特徴 職員体制一覧表 学級編制表 役員の状況 定員以上の応募がある場合の選考基準 その他の事業に関する実施内容 収支予算書等 認可証の写し 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 事故発生時の対応 相談、苦情等の対応のための取組の状況 秘密保持のための措置								

付表4 認定こども園（地方裁量型）の確認に係る記載事項

認定こども園	フリガナ 施設名称				
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許・ 保育士資格の有無	有 (免許の種類:) . 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX番号		
幼稚園機能部分	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
	園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許 の有無	有 (免許の種類:) . 無			
園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		

保育所機能部分	フリガナ 施設名称					
	施設の所在地・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区				
		(ビルの名称等)				
		電話番号		FAX番号		
		E-mail アドレス				
	施設長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)	
	施設長就任年月日	年 月 日				
	施設長の資格の有無	有 (免許の種類:) ・ 無				
	施設長の住所・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区				
		(ビルの名称等)				
電話番号			FAX番号			
認定年月日	年 月 日					
開所曜日	1号	日・月・火・水・木・金・土				
	2号・3号	日・月・火・水・木・金・土				
開所時間	1号	平日	時 分 ~ 時 分			
		土曜日	時 分 ~ 時 分			
		日曜日	時 分 ~ 時 分			
	2号・3号	平日	時 分 ~ 時 分			
		土曜日	時 分 ~ 時 分			
		日曜日	時 分 ~ 時 分			
休園日	例) 夏季休園日〇月〇日~△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△曜日					
利用定員	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
		人	人	人	人	
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
		(人)	(人)	(人)	(人)	
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
		(人)	(人)	(人)	(人)	
	※ () 内に保育短時間認定に係る利用定員数を記入してください。					

認可定員		1号認定		2号認定		3号認定		
		人		人		人		
学級編制		学級（1学級当たり 人）						
給食の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無					
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）					
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参					
	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入					
その他の事業の実施状況		延長保育			一時預かり			
		有 ・ 無 開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで			有 ・ 無 （ 時 分～ 時 分）			
		その他						
		（ ）						
利用料		実費徴収の有（内容）・無		有（ ） ・ 無				
		上乗せ徴収の有（内容・理由・金額）・無		有（ ） ・ 無				
職員の状況	職種		保育従事者（両免（幼・保）保有者）		保育従事者（幼稚園教諭免許のみ）		保育従事者（保育士資格のみ）	
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年	
	職種		保育従事者（無資格者）		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専従	兼務	専従	兼務	直接雇用（有期）	人
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
	基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人
	平均経験年数		年		年		うち保育従事者	人
設備		敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室	
		居室数／面積	m ²	m ²	室／m ²	室／m ²	室／m ²	室／m ²
		1人当たりの面積			m ² /人	m ² /人	m ² /人	m ² /人

施設設備	設備	園庭（運動場・屋外遊戯場）		
	設置場所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地（ <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他）		
	面積	全体の面積	m ²	満2歳以上児1人当たり面積
	設備	調理室・調理設備		
	設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備		
添付書類	申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 施設の平面図 施設長の経歴書 学校教育・保育の理念など、施設の運営方針 学校教育・保育の内容及びその特徴 職員体制一覧表 学級編制表 定員以上の応募がある場合の選考基準 その他の事業に関する実施内容 収支予算書等 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 事故発生時の対応 相談、苦情等の対応のための取組の状況 秘密保持のための措置			

付表5 幼稚園の確認に係る記載事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地 ・ 連絡先	(郵便番号 -)				
	都道 府県		郡市 区		
	(ビルの名称等)				
	電話番号			FAX番号	
	E-mail アドレス				
園長の氏名・ 生年月日	フリガナ 氏名			生年月日	年 月 日 (満 歳)
園長就任年月日	年 月 日				
園長の教員免許 の有無	有 (免許の種類:) ・ 無				
園長の住所 ・ 連絡先	(郵便番号 -)				
	都道 府県		郡市 区		
	(ビルの名称等)				
	電話番号			FAX番号	
子ども・子育て 支援法に規定する	年 月 日				
開所曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
開所時間	平日	時 分		～	時 分
	土曜日	時 分		～	時 分
	日曜日	時 分		～	時 分
開所時間	時 分		～	時 分	
休園日	例) 夏季休園日○月○日～△月△日、○○行事の振替休日○月第△曜日				
利用定員	1号認定	4歳以上児			3歳児
		5歳児	4歳児		
認可定員	1号認定		人		
学級編制	学級 (1学級当たり 人)				
給食の実 施状況	1号 認定	実施有無	有 ・ 無		
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他 ()		
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参		
その他の事業 の実施状況	一時預かりの実施状況		特別支援教育		
	通常(平日)	有・無(時 分～時 分)		有 ・ 無	
	休業日等	有・無(時 分～時 分)			
	そ の 他				
()					

利 用 料		実費徴収の 有（内容・金額）・無				有（ ） ・ 無						
		上乗せ徴収の 有（内容・理由・金額）・無				有（ ） ・ 無						
職員の 状 況	職 種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員		教育補助職員	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年		
職 種		その他職員		直接雇用・派遣の別								
		専 従	兼 務	直接雇用（有期）								人
配 置 職員数	常 勤	人	人	うち教諭								人
	非常勤	人	人	直接雇用（無期）								人
常勤換算後の人数		人		うち教諭								人
基準上の必要人数		人		派遣労働者								人
平均経験年数		年		うち教諭								人

施設設備	設備	敷地全体	園舎	保育室	遊戯室	園庭（運動場）
	居室数／面積	m ²	m ²	室／ m ²	室／ m ²	m ²
	1人当たりの面積			m ² /人	m ² /人	m ² /人
	設備	調理室・調理設備				
設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備 <input type="checkbox"/> 無し					
添付書類	申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 施設の平面図 園長の経歴書 学校教育の理念など、施設の運営方針 学校教育の内容及びその特徴 職員体制一覧表 学級編制表 役員の状況 定員以上の応募がある場合の選考基準 その他の事業に関する実施内容 収支予算書等 認可証の写し 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 事故発生時の対応 相談、苦情等の対応のための取組の状況 秘密保持のための措置					

付表6 保育所の確認に係る記載事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
施設長の氏名 ・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	年 月 日 (満 歳)	
施設長就任年月日	年 月 日				
施設長の資格の有無	有 (資格の種類:) ・ 無				
施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
認可年月日	年 月 日				
子育て支援法に よる	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
開所時間	平日	時 分		～ 時 分	
	土曜日	時 分		～ 時 分	
	日曜日	時 分		～ 時 分	
休園日	例) 夏季休園日〇月〇日～△月△日、〇〇行事の振替休日〇月第△曜日				
利用定員	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人
	()	()	()	()	()
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
	人	人	人	人	
	()	()	()	()	
認可定員	2号認定		3号認定		
	人		人		
給食の実 施状況	2号 認定	提供方法			
		自園調理 ・ 外部搬入			

その他の事業の実施状況	障害児保育		延長保育				一時預かり							
	有・無		有・無 開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで				有・無 (時 分～ 時 分)							
	病児・病後児保育		その他											
	有・無 (類型：)		()											
利用料	実費徴収の有(内容)・無				有()・無									
	上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無				有()・無									
職員の状況	職種		主任保育士		保育士		医師(嘱託医)		調理員		その他の職員			
			専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人			
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人			
	平均経験年数		年		年		年		年		年			
	直接雇用・派遣の別													
	直接雇用(有期)		人											
	うち保育士		人											
	直接雇用(無期)		人											
	うち保育士		人											
	派遣労働者		人											
	うち保育士		人											
	施設設備	設備		敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室
居室数/面積		㎡		㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡		
1人当たりの面積		/		/		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人		
設備		屋外遊戯場												
設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地(□公園 □広場 □寺社境内 □その他)												
面積		全体の面積				㎡ 満2歳以上児1人当たり面積				㎡/人				
設備		調理室・調理設備												
設置状況		□調理室 □調理設備												

添 付 書 類	申請者の定款、寄付行為、登記事項証明書の写し（申請者が法人の場合） 施設の平面図 施設長の経歴書 保育の理念など、施設の運営方針 保育の内容及びその特徴 職員体制一覧表 役員の状況 その他の事業に関する実施内容 収支予算書等 認可証の写し 利用手続・利用者に対する事前説明等の状況 事故発生時の対応 相談、苦情等の対応のための取組の状況 秘密保持のための措置
---------	--

様式第2号（第3条関係）

桶川市特定教育・保育施設確認通知書

年 月 日

様

桶川市長



年 月 日に申請のあった特定教育・保育施設の確認について、次のとおり確認したので通知します。

事業者番号		
施設の名称		
施設の種類		
施設の所在地		
確認年月日		
利用定員	1号認定	
	2号認定	
	3号認定（1～2歳）	
	3号認定（0歳）	

< 教示 >

- (1) この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、桶川市長に対して審査請求をすることができます（なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。）。
- (2) この決定については、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、桶川市を被告として（訴訟において桶川市を代表する者は桶川市長となります。）処分の取消しの訴えを提起することができます（なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、(1)の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、処分の取消しの訴えを提起することができます。

様式第3号（第4条関係）

桶川市特定教育・保育施設確認変更申請書

年 月 日

桶 川 市 長

所 在 地
申請者（法人等） 名 称
代表者氏名 印

子ども・子育て支援法第32条第1項の規定に基づき確認の変更をしたいので、次のとおり申請します。

施設	名称		
	教育・保育施設の種類		<input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 幼保連携型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 地方裁量型） <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所
	所在地		
	連絡先		
	管理者	フリガナ	
氏名			
生年月日			
住所			
設置者	名称		
	主たる事務所	所在地	
		連絡先	
	代表者	フリガナ	
		氏名	
		生年月日	
		住所	
職名			

増加後の 利用定員	保育(2号・3号)認定子ども の区分	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">3号</td> <td>2号</td> <td rowspan="2">合計</td> </tr> <tr> <td>0歳</td> <td>1～2歳</td> <td>3～5歳</td> </tr> <tr> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </table>	3号		2号	合計	0歳	1～2歳	3～5歳	人	人	人	人
	3号		2号	合計									
0歳	1～2歳	3～5歳											
人	人	人	人										
教育標準時間(1号)認定子どもの区 分	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">1号</td> <td rowspan="2">合計</td> </tr> <tr> <td colspan="2">3～5歳</td> </tr> <tr> <td colspan="2">人</td> <td>人</td> </tr> </table>	1号		合計	3～5歳		人		人				
1号		合計											
3～5歳													
人		人											
利用定員を増加しようとする年月日		年 月 日											
利用定員を増加しようとする理由													
添付書類	<input type="checkbox"/> 建物の構造及び図面（各室の用途を明示するもの） <input type="checkbox"/> 設備の概要 <input type="checkbox"/> 職員の勤務体制及び勤務形態一覧表												

様式第4号（第4条関係）

桶川市特定教育・保育施設確認変更通知書

年 月 日

様

桶川市長



年 月 日に申請のあった特定教育・保育施設の確認の変更について、次のとおり確認の変更をしたので通知します。

事業者番号		
施設の名称		
施設の種類		
施設の所在地		
確認変更年月日		
利用定員	1号認定	
	2号認定	
	3号認定（1～2歳）	
	3号認定（0歳）	

<教示>

- (1) この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、桶川市長に対して審査請求をすることができます（なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。）。
- (2) この決定については、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、桶川市を被告として（訴訟において桶川市を代表する者は桶川市長となります。）処分の取消しの訴えを提起することができます（なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、(1)の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、処分の取消しの訴えを提起することができます。

様式第5号（第5条関係）

桶川市特定教育・保育施設申請事項変更届

年 月 日

桶 川 市 長

所 在 地
申請者（法人等） 名 称
代表者氏名 印

特定教育・保育施設の申請事項に変更が生じたので、子ども・子育て支援法第35条第1項の規定に基づき次のとおり届け出ます。

施設	名称	
	所在地	
	連絡先	
変更事項	<input type="checkbox"/> 施設の名称、所在地、管理者に関する事項	
	<input type="checkbox"/> 設置者の名称、所在地、代表者に関する事項	
	<input type="checkbox"/> 定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等に関する事項※	
	<input type="checkbox"/> 建物の構造及び図面並びに設備の概要に関する事項※	
	<input type="checkbox"/> 運営規程※ <input type="checkbox"/> 重要事項説明書※	
	<input type="checkbox"/> 給付費の支給口座情報に関する事項※	
	<input type="checkbox"/> 役員の氏名、生年月日及び住所に関する事項※	
変更内容		
変更理由		
変更年月日	年	月 日

※ 変更届のほかに、必要に応じて変更後の書類を添付すること。

様式第6号（第6条関係）

桶川市特定教育・保育施設利用定員減少届

年 月 日

桶 川 市 長

所 在 地
申請者（法人等） 名 称
代表者氏名 印

子ども・子育て支援法第35条第2項の規定に基づき利用定員の減少をしたいので、次のとおり届け出ます。

施設	名称		
	教育・保育施設の種類		<input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 幼保連携型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 地方裁量型） <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所
	所在地		
	連絡先		
	管理者	フリガナ	
氏名			
生年月日			
住所			
設置者	名称		
	主たる事務所	所在地	
		連絡先	
	代表者	フリガナ	
		氏名	
		生年月日	
		住所	
		職名	

利用定員を減少しようとする年月日		年	月	日									
利用定員を減少する理由													
現に利用している小学校就学前子どもに対する措置													
減少後の利用定員	保育(2号・3号)認定子どもの区分	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">3号</td> <td>2号</td> <td rowspan="2">合計</td> </tr> <tr> <td>0歳</td> <td>1~2歳</td> <td>3~5歳</td> </tr> <tr> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </table>	3号		2号	合計	0歳	1~2歳	3~5歳	人	人	人	人
	3号		2号	合計									
0歳	1~2歳	3~5歳											
人	人	人	人										
教育標準時間(1号)認定子どもの区分	<table border="1"> <tr> <td>1号</td> <td rowspan="2">合計</td> </tr> <tr> <td>3~5歳</td> </tr> <tr> <td>人</td> <td>人</td> </tr> </table>	1号	合計	3~5歳	人	人							
1号	合計												
3~5歳													
人	人												

様式第7号（第7条関係）

桶川市特定教育・保育施設確認辞退届

年 月 日

桶 川 市 長

所 在 地
申請者（法人等） 名 称
代表者氏名 印

子ども・子育て支援法第36条の規定に基づき特定教育・保育施設の確認を辞退したいので、次のとおり届け出ます。

施設	名称		
	教育・保育施設の種類		<input type="checkbox"/> 認定こども園（ <input type="checkbox"/> 幼保連携型 <input type="checkbox"/> 幼稚園型 <input type="checkbox"/> 保育所型 <input type="checkbox"/> 地方裁量型） <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 保育所
	所在地		
	連絡先		
	管理者	フリガナ	
氏名			
生年月日			
住所			
設置者	名称		
	主たる事務所	所在地	
		連絡先	
	代表者	フリガナ	
		氏名	
		生年月日	
		住所	
		職名	

確認を辞退しようとする年月日	年 月 日
確認を辞退する理由	
現に利用している小学校就学前子どもに対する措置	

様式第7号の2（第7条の2関係）

桶川市特定教育・保育施設確認取消（停止）通知書

年 月 日

様

桶川市長



年 月 日付けで確認した特定教育・保育施設の確認について、子ども・子育て支援法第40条第1項の規定により、次のとおり確認の取消し（停止）をしたので通知します。

施設の名称	
施設の種類	
施設の所在地	
取消（停止）年月日	
停止期間	
停止内容	
取消（停止）理由	

<教示>

- (1) この決定に不服がある場合には、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内に、桶川市長に対して審査請求をすることができます（なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して3か月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると審査請求をすることができなくなります。）。
- (2) この決定については、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、桶川市を被告として（訴訟において桶川市を代表する者は桶川市長となります。）処分の取消しの訴えを提起することができます（なお、この決定があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内であっても、この決定の日の翌日から起算して1年を経過すると処分の取消しの訴えを提起することができなくなります。）。ただし、(1)の審査請求をした場合には、当該審査請求に対する裁決があったことを知った日の翌日から起算して6か月以内に、処分の取消しの訴えを提起することができます。