様式第５号（別紙）

職 員 体 制 に つ い て

（１）責任者（予定者）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 年　齢 | 住　所 | 資　格 |
|  |  |  |  |

（２）職員の体制\*１

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種　別 | | | 人　数 |
| 専任職員 | 有資格\*2 | 常勤\*3 | 名 |
| 非常勤 | 名 |
| 臨時職員 | 有資格\*2 | 非常勤 | 名 |
| 無資格\*4 | 非常勤 | 名 |

（注意）

\*1１カ月のローテーション案を添付してください。

\*1保育士、幼稚園教諭等の資格を有する者。

\*2原則週４０時間程度勤務する者、若しくは原則１日６時間以上かつ月２０日以上勤務する者。

　人数は１名以上必須。履歴書（様式有）を添付。

\*3子育て支援に関して意欲のある者であって、子育ての知識及び経験を有する者。

（３）職員の社会保険等の加入状況

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 加入済 | 加入  手続済 | 加入  予定 | 適用要件該当無 |
| 健康保険及び厚生年金保険 |  |  |  |  |
| 労災保険及び雇用保険 |  |  |  |  |

（注意）

・該当項目に○を記入してください。

・契約時に、必要に応じて社会保険等への加入状況が確認できる資料の写しの提供又は提示を

を求めます。