

〇〇〇 (施設名) 利用に当たって

〇〇年〇月〇日

(契約者名) 〇〇〇〇 様

(設置者名) 〇〇〇〇 印

当保育施設は、以下の内容で保育サービスを提供いたします。

◇保育内容・料金

◇利用者に対するの保険の種類・保険事故・保険金額

◇提携する医療機関・所在地・提携内容

◇その他条件等

※当該保育施設の保育内容等に関するお問い合わせ、苦情等の受付先は下記のとおりです。

(担当者氏名) 〇〇〇〇 (職名:)

(担当者連絡先) TEL 089-〇〇〇-〇〇〇〇

(受付時間)

施設の概要

- 施設の名称・所在地
- 設置者氏名(名称)・住所(所在地)
- 管理者(施設長)氏名・住所

※当施設は児童福祉法第35条の認可を受けていない保育施設(認可外保育施設)として、同法第59条の2に基づき松山市への設置届出を義務付けられた施設です。

【設置届出先 松山市こども家庭部 保育・幼稚園課】

TEL 089-948-6224