様式５

# 連携施設に関する同意書

下記開設事業所における桜井市家庭的保育事業等の設備及び運営の基準を定める条例第６条に規定する連携施設業務のうち下記の該当項目について、連携協力を行うことを同意します。

記

開設事業所

| | |
|---|---|
| 事業所名称 | |
| 事業所所在地 | |
| 事業所種類 | |

開設事業者

| | |
|---|---|
| 事業所名称 | |
| 事業所所在地 | |
| 事業所種類 | |
| 設置者所在地 | |
| 設置者名称 | ㊞ |

連携施設事業者

| | |
|---|---|
| 施設名称 | |
| 施設所在地 | |
| 施設種類 | |
| 事業者所在地 | |
| 事業者名称 | ㊞ |

連携協力を行う業務（該当項目に☑を付けること。）

- ☐ 代替保育（保育士が病気等で欠ける場合）の支援
- ☐ 合同保育に関する支援（定期交流や行事への参加）
- ☐ ３歳以降の保育の受皿（卒園後の受皿）
- ☐ その他（　　）