

# 大東市子育てスマイルサポート事業 登録事業者申請受付チェック票

事業者名

年 月 日 提出

は全事業者必須     は該当事業者のみ

フリック欄	提出する書類	確認事項			
事業者登録必要書類	<input type="checkbox"/> 申請書	サービス登録事業者申請書	☆押印(1ヵ所)は、今後サポート券を請求する際の印として使用できる代表者の印であること ☆申込者住所は主たる事業所の所在地を記入すること ☆事業者所在地は登記の所在地を記入すること		
	<input type="checkbox"/> 申請書	認定基準チェックシート	☆押印(1ヵ所)は、サービス登録事業者申請書と同じ印であること ☆すべての記入欄にチェックが入っていること		
	<input type="checkbox"/> 申請書	サービス登録申請書	☆登録するサービスを申請すること ☆本申請書は登録するサービスごとに作成すること ※本申請書の内容は利用者用ガイドブックおよび「大東市子育てスマイルサポート事業ホームページ」に掲載される		
	<input type="checkbox"/> 申請書	登録事業者申請受付チェック票(本紙)	☆必要書類にチェックが入っていること		
	<input type="checkbox"/>	事業者概要	<input type="checkbox"/> 定款(写)、履歴事項全部証明書(写)等	☆株式会社、有限会社、NPO法人など ※事業者の設立目的、設立年月日など記載されていれば、会社概要でも可	
			<input type="checkbox"/> 規約(会則)と関係者名簿	☆任意団体・グループなど ※添付資料(既に作成しているものがある場合のみ) 事業者案内資料・・・ホームページの印刷したもの、パンフレット、ちらしなど	
			<input type="checkbox"/> 履歴・活動実績など記載したもの	☆個人運営	
	<input type="checkbox"/>	事業者概要	<input type="checkbox"/> 施術所開設届(写)	☆施術所開設届(写) [助産師の場合] ☆診療所開設届(写) [医療機関の場合] ※保健所に提出した開設届の写しまたは証明書	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 美容所確認済みの証(写) 理容所確認済みの証(写)	☆保健所に開設届を提出した際に交付される証明書の写し	
	<input type="checkbox"/>	資料	サービス内容のわかる書類	☆パンフレット、リーフレット、ちらし等、サービス内容や新規利用者募集の方法が記載されているものであること ※既に作成しているものがある場合のみ	
	<input type="checkbox"/>	保険	<input type="checkbox"/> 加入済	☆加入期間、補償内容(対人保障)のわかるものであること ☆申請時は加入予定で可とする。但し、加入予定日が明記されていること ☆子どもを預かるサービスの場合は、賠償責任保険加入(写)が申請時に提出されること それ以外のサービスは、承認決定後に加入し、 <b>後日郵送</b> でも可とする 送付先: 〒550-8799 大阪市西区江之子島 2-1-3 大阪西郵便局留 (株)日立システムズ 大東市子育てスマイルサポート事業係 行 ☆サービス内容が物販のみの場合は提出不要とする	
			<input type="checkbox"/> 手続き中		賠償責任保険等の加入証(写)
			<input type="checkbox"/> 加入予定		加入予定日 令和 年 月 日
	<input type="checkbox"/>	資格等確認資料	資格を証明する書類 (免許証のコピー等)		☆国家資格者 ( 助産師 保健師 保育士 ) ☆法人タクシー営業許可証 ☆その他 [ ]
	<input type="checkbox"/>		認可外保育施設の証明	☆認可外保育施設の場合は必須とする ☆認可外保育施設指導監査基準を満たす旨の証明書(写)	
<input type="checkbox"/>	子どもを預かるサービスのみ		公益社団法人全国保育サービス協会加盟の証明 ☆ベビーシッターサービスの場合は必須とする ☆公益社団法人全国保育サービス協会加盟の会員証(写)		
<input type="checkbox"/>	資格等を証明する書類		☆保育士認定書(写)		
<input type="checkbox"/>			☆保育スペースのわかる書類 ☆保育実績のわかる書類		
市への連絡事項					