

事前相談シート

令和 年 月 日

1 運営法人

法人住所	〒			
法人名				
法人代表者				
担当者 (連絡先)	電話： - -			
	メール： @			
事業実績 (※放課後児童健全育成事業以外についてもご記入ください。) (※別紙添付可)	施設名	種別 (放課後児童健全育成事業等)	所在地 (市町村)	開所年月日
今後の 施設開設予定 (自治体名、施設種別、開設予定年月)				

2 相談内容

小学校区	松原 ・ 下忍 該当する学校区に○をつけてください		
整備区分	<input type="checkbox"/> 自主整備 <input type="checkbox"/> 補助金による新設整備 <input type="checkbox"/> 補助金による改修整備	開所年月日	令和9年4月1日
住所・地番	鴻巣市		
小学校からの距離 (直線距離)	m (所要時間 徒歩 分)	送迎車両の 整備予定	有 ・ 無
面積	敷地面積 _____ m ² 床面積 _____ m ² 専用区画面積 _____ m ²		
専用区画面積以外の 部屋・設備等			

事前相談シート

定 員	合計_____名 支援単位ごとの人数内訳：_____名、_____名
候補地の所有関係	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 無償賃貸 <input type="checkbox"/> 有償賃貸（想定賃料年_____万円）※賃貸できることが確実であること。
候補地の現況	<input type="checkbox"/> 更地 <input type="checkbox"/> その他（_____） ※解体【 有 / 無 】 （有の場合）居住者【 有 / 無 】
周辺環境(住宅地かどうか)・交通量・接道幅等	
保護者送迎用 駐車場・駐輪場(予定)	駐車場：敷地内 _____台、敷地外 _____台 駐輪場：敷地内 _____台
資金計画(見込)	総事業費 _____円（内自己資金 _____円）
周辺住民・地元自治会等に理解・同意を得るための考え、説明状況(現状・予定等)	

※枠の大きさは適宜調整してご回答ください。

○ 添付資料

- 1 法人に係る調書(様式第3号)
- 2 位置図(学校からの登室経路を明示。敷地外に駐車場を確保予定の場合、候補地も明示する。)
- 3 当該施設の整備計画を策定した趣旨・運営にあたっての理念等を記載した趣意書(様式任意・自由記述)
- 4 現況の写真(2方向以上)