

保育業務支援システム導入計画書

令和 元年 7月 1日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

所在地、法人名、代表者役職・氏名は、国の企業主導型保育事業(整備費)の申請書類と統一してください。
事業者(法人)の印鑑登録した実印を押印してください。申請で使用する印鑑は全て統一してください。

所在地 東京都千代田区西神田 3-2-1
法人名 株式会社東京しごとセンター
代表者役職・氏名 代表取締役社長 飯田橋 太郎 印

実印

| | |
|------------------------------------|---|
| ① 保育施設名 | しごとセンター保育園 |
| ② 保育施設所在地 | (〒 101 - 0065) 東京都千代田区西神田 3-2-1 |
| ③ 保育施設定員 | 71名 |
| ④ 保育施設職員数 | 20名 |
| ⑤ 導入するシステムの名称 | 〇〇〇〇〇〇 |
| ⑥ ⑤のメーカー名 | 〇〇〇〇〇〇株式会社 |
| ⑦ 保育業務支援システムの機能 (該当する機能の□に✓を記入) | <input checked="" type="checkbox"/> ア 他の機能と連動した園児台帳 <input checked="" type="checkbox"/> イ 園児台帳と連動した指導計画 <input checked="" type="checkbox"/> ウ 園児台帳や指導計画と連動した <input checked="" type="checkbox"/> エ 園児台帳と連動した園児の登録 <input checked="" type="checkbox"/> オ 保護者との連絡に関する機能 <input checked="" type="checkbox"/> カ その他※ () |
| ⑧ 導入に要する費用 | 別紙1 (様式第1号関係) のとおり |
| ⑨ システムの使用に必要な端末 | 別紙1 (様式第1号関係) のとおり |

導入予定のシステムの名称、メーカー名をご記入ください。

導入するシステムにアからカの全ての機能が搭載されていることを確認し、チェック(レ点)を入れてください。
ア～オ以外の機能を使用するための機器を購入する場合は、該当する機能を記入してください。

※ア～オ以外の機能を使用するための機器を購入する場合は、該当する機能を記入。

(添付書類)

- ・⑤～⑦の内容がわかる仕様書やシステムのカatalogの写し
- ・⑧の内訳がわかる見積書の写し