

記入例 2

第 4 号様式

令和〇年〇月〇日

船 橋 市 長 あて

所在地 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇-〇〇
申請者（法人等） 名 称 〇〇法人〇〇会
代表者氏名 理事長 船橋 太郎

船橋市特定負担額の徴収（上乗せ徴収）に関する協議書

船橋市特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業の運営に関する基準を定める条例第 3 条の規定によりその例によることとされる特定教育・保育施設及び特定地域型保育事業並びに特定子ども・子育て支援施設等の運営に関する基準第 1 3 条第 3 項の規定に基づき、特定負担の徴収（上乗せ徴収）をすることについて市の同意を求めたく、下記のとおり協議いたします。

記

1. 特定負担額を徴収する施設（特定保育所）の名称等

施設の名称 〇〇保育園
施設の所在地 船橋市〇〇町〇〇-〇〇-〇〇

2. 特定負担額として徴収する内容とその金額

※必要に応じて徴収内容が分かるものを添付すること。

英語教室 月額 300 円 3 歳以上児のうち希望者のみ

3. 特定負担額を徴収する理由

子どもが楽しく英語に触れ、様々な経験ができる機会をつくるため。（教育・保育の質の向上を図る上で特に必要であると認められる対価について保護者に負担を求めるもので、公定価格で賄えない費用を賄うために徴収する）

コメントの追加 [1]: 徴収内容、金額、対象者についてご記載ください。

記入例 2

4. 特定負担額の徴収を開始する年月日

令和〇年〇月〇日

5. その他

英語教室に参加しない児童に対しては、別教室で通常のカリキュラムを実施。本教室に実施に伴い、通常求められる保育の水準を下回ることがないように留意する。

コメントの追加 [2]: 特定負担額の徴収を行わない子どもに対する対応について記載すること。
なお、参加しない子どもに対する保育の質を担保すること。