（様式５－６）

提案者名

**施設レイアウト**

|  |
| --- |
| **（１）部屋ごとのレイアウト、面積及び備品等の配置を記入してください。****（施設の平面図の利用可）** |
|  |

|  |
| --- |
| **（２）病児保育施設として配慮した点を記入してください。** |
|  |