

1. 施設に関する事項

施設の種類	☐ 認定こども園（子ども・子育て支援法第7条第10項第1号に規定する施設） ☐ 幼保連携型 ☐ 幼稚園型 ☐ 保育所型 ☐ 地方裁量型 ☐ 幼稚園（子ども・子育て支援法第7条第10項第2号に規定する施設） ☐ 特別支援学校（子ども・子育て支援法第7条第10項第3号に規定する施設）					
名 称						
所 在 地	〒 — — メールアドレス：					
施 設 の 管 理 者	職名			フリガナ		
				氏名		
	住所				生年 月日	昭和 平成 年 月 日

(1) 開園（開校）曜日（開園・開校している曜日すべてにレ点を入れてください。）

☐ 日曜日 ☐ 月曜日 ☐ 火曜日 ☐ 水曜日 ☐ 木曜日 ☐ 金曜日 ☐ 土曜日

曜 日			開 園 ・ 開 校 時 間 ※
平		日	～
土	曜	日	～
日	曜	日	～

※24時間標記で記入してください。

認 可 定 員		学 級 編 制	学級
---------	--	---------	----

	年額	月額	半期	その他
保育料				
入園料				
その他 ()				

食 事 の 提 供 の 有 無	☐ 有 (有の場合は、以下も記入してください。)	
	提供日	☐ 日曜日 ☐ 月曜日 ☐ 火曜日 ☐ 水曜日 ☐ 木曜日 ☐ 金曜日 ☐ 土曜日 ☐ その他 ()
	提供方法	☐ 自園調理 ☐ 外部搬入 ☐ その他 ()
	食事代	☐ 1食当たり 0円 ☐ 月当たり 0円
		☐ その他 () 0円
・上記の食事代は、パンフレット等に記載している保育料に含んでいますか ☐ はい ☐ いいえ		
☐ 無		

(5) 職員配置の状況

職員数(※1)		常勤(※3)	非常勤(※4)	合計
職 種 別 の 内 訳	教員(※2)			
	事務職員			
	寄宿舍指導員			
	その他 ()			
	その他 ()			
	合 計			

※1 特別支援学校の場合、幼稚部担当に限らず、学校全体の職員数を記載してください。

※2 園長、保育教諭、養護教諭、栄養教諭、助教諭・講師を含めてください。

※3 有期雇用職員を含めて記載してください。

※4 実雇用(任用)人数を記載してください。(常勤換算は不要。)

(添付書類)

- 1 学校教育法第4条第1項による認可を受けたことを証する書類の写し(国立大学法人立は不要)
- 2 園則(学則)
- 3 職員体制一覧(職員の勤務の体制及び勤務形態)