

特定教育・保育施設 確認申請書

年 月 日

福山市長 様

所 在 地

設置者 名 称

代表者名前

印

子ども・子育て支援法に規定する教育・保育施設に係る確認を受けたいので、次のとおり、関係書類を添えて申請します。

設置者	フリガナ 法人等名称						
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号 —)					
		(ビルの名称等)					
		電話番号			FAX番号		
		E-mail アドレス					
	法人等の種別			法人所轄庁			
	代表者の 職名・名前	職名			フリガナ 名前		
	代表者生年月日	年 月 日 (満 歳)		代表就任年月日	年 月 日		
	代表者の 住所・連絡先	(郵便番号 —)					
(ビルの名称等)							
電話番号				FAX番号			
事業開始(予定)年月日	年 月 日						
教育・保育施設 の 区 分	区 分				添付様式		
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (幼保連携型)				付表 1		
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (幼稚園型)				付表 2		
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (保育所型)				付表 3		
	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (地方裁量型)				付表 4		
	<input type="checkbox"/> 幼稚園 (上記を除く。)				付表 5		
<input type="checkbox"/> 保育所 (上記を除く。)				付表 6			

付表1 認定こども園（幼保連携型）の確認に係る記載事項

フリガナ 施設名称	-----							
施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 ー)							
	----- (ビルの名称等)							
	電話番号		FAX番号					
E-mail アドレス								
園長の名前・生年月日	フリガナ 名前	-----	生年月日	年 月 日 (満 歳)				
園長就任年月日	年 月 日							
園長の教員免許・保育士資格の有無	有 (免許・資格の種類:) ・ 無							
園長の住所・ 連絡先	(郵便番号 ー)							
	----- (ビルの名称等)							
	電話番号		FAX番号					
認可年月日	年 月 日							
開園曜日	1号	日	月	火	水	木	金	土
	2号・3号	日	月	火	水	木	金	土
開園時間	1号	平日	時	分	～	時	分	
		土曜日	時	分	～	時	分	
		日曜日	時	分	～	時	分	
	2号・ 3号	平日	時	分	～	時	分	
		土曜日	時	分	～	時	分	
		日曜日	時	分	～	時	分	
休園日								
利用定員	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
		人	人	人	人			
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
		人	人	人	人			
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児			
		人	人	人	人			
	認可定員	1号認定	2号認定	3号認定				
		人	人	人				

学級編制		学級（1学級当たり 人）										
給食の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無									
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）									
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参									
	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入									
その他の事業の実施状況		特別支援教育・障害児保育	延長保育					一時預かり				
		有 ・ 無	有 ・ 無 開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで					有 ・ 無 (時 分～ 時 分)				
		病児・病後児保育	そ の 他									
		有 ・ 無 (類型：)	()									
利 用 料		実費徴収の有無 (有の場合、内容・金額)				有 () ・ 無						
		上乗せ徴収の有無 (有の場合、内容・理由・金額)				有 () ・ 無						
職員 の 状 況	職 種		副園長		教頭		主幹保育教諭		指導保育教諭		保育教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		助保育教諭		主幹養護教諭		養護教諭		養護助教諭		主幹栄養教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	

職 種	栄養教諭		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員		
	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	
常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年	
職 種	調理員		教育補助職員 ・ 保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別				
	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	直接雇用（無期）		人		
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	うち保育教諭		人		
	非常勤	人	人	人	人	人	直接雇用（有期）		人		
常勤換算後の人数		人		人		人		うち保育教諭		人	
基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者		人	
平均経験年数		年		年		年		うち保育教諭		人	
設 備	敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室
居室数／面積		㎡		㎡		室／㎡		室／㎡		室／㎡	
1人当たりの面積		/		/		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
設 備	園 庭（運 動 場 ・ 屋 外 遊 戯 場）										
設置場所	<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地（ <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他）										
面 積	全体の面積				㎡				満2歳以上児1人当たり面積		㎡/人
設 備	調 理 室 ・ 調 理 設 備										
設置状況	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備										
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> 設置者の定款，寄附行為等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 認可・認定証の写し <input type="checkbox"/> 建物の図面（各室の用途を明示するもの） <input type="checkbox"/> 運営規程（園則と兼ねる場合は，園則） <input type="checkbox"/> 重要事項説明書 <input type="checkbox"/> 当該申請に係る事業に係る資産の状況が分かる書類 <input type="checkbox"/> 誓約書										

付表2 認定こども園（幼稚園型）の確認に係る記載事項

認定こども園	フリガナ 施設名称				
	園長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許・ 保育士資格の有無	有 (免許の種類:) . 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -)			
		(ビルの名称等)			
電話番号			FAX番号		
幼稚園	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -)			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
	園長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
園長の教員免許 の有無	有 (免許の種類:) . 無				
園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -)				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
保育所機能部分	フリガナ 施設名称				
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -)			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
	E-mail アドレス				

保育所機能部分	施設長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前	-----		生年月日	年 月 日 (満 歳)
	施設長就任年月日	年 月 日				
	施設長の資格 の有無	有 (免許の種類:) . 無				
	施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) ----- (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号				
認定年月日	年 月 日					
開園曜日	1号	日・月・火・水・木・金・土				
	2号・3号	日・月・火・水・木・金・土				
開園時間	1号	平日	時 分	～	時 分	
		土曜日	時 分	～	時 分	
		日曜日	時 分	～	時 分	
	2号・3号	平日	時 分	～	時 分	
		土曜日	時 分	～	時 分	
		日曜日	時 分	～	時 分	
休園日						
利用定員	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
		人	人	人	人	人
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児	
		人	人	人	人	人
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児	
		人	人	人	人	人
認可定員	1号認定	2号認定		3号認定		
	人	人		人		
学級編制	学級 (1学級当たり 人)					
給食の実施状況	1号認定	実施有無	有 . 無			
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他 ()			
		提供方法	自園調理 . 外部搬入 . 弁当持参			
	2号認定	提供方法	自園調理 . 外部搬入			

その他の事業 の実施状況	特別支援教育		延長保育						一時預かり			
	有 ・ 無		有 ・ 無 開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで						有 ・ 無 (時 分～ 時 分)			
	そ の 他											
	()											
利 用 料		実費徴収の有無 (有の場合, 内容・金額)				有 () ・ 無						
		上乗せ徴収の有無 (有の場合, 内容・理由・金額)				有 () ・ 無						
職員 の 状 況	職 種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		保育士 (教員を除く保育士資格保有者)		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
平均経験年数		年		年		年		年		年		

職員の状況	職 種		調理員		教育補助職員・保育補助者		その他の職員		直接雇用・派遣の別							
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人						
		非常勤	人	人	人	人	人	人	うち教諭又は保育士	人						
	常勤換算後の人数		人		人		人		直接雇用（有期）	人						
	基準上の必要人数		人		人		人		派遣労働者	人						
	平均経験年数		年		年		年		うち教諭又は保育士	人						
施設設備	設 備		敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室			
	居室数／面積		㎡		㎡		室／㎡		室／㎡		室／㎡		室／㎡			
	1人当たりの面積						㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人			
	設 備		園 庭（運 動 場 ・ 屋 外 遊 戯 場）													
	設置場所		<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地（ <input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他）													
	面 積		全体の面積				㎡				満2歳以上児1人当たり面積				㎡/人	
	設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備													
設置状況		<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備														
添 付 書 類		<input type="checkbox"/> 設置者の定款，寄附行為等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 認可・認定証の写し <input type="checkbox"/> 建物の図面（各室の用途を明示するもの） <input type="checkbox"/> 運営規程（園則と兼ねる場合は，園則） <input type="checkbox"/> 重要事項説明書 <input type="checkbox"/> 当該申請に係る事業に係る資産の状況が分かる書類 <input type="checkbox"/> 誓約書														

付表3 認定こども園（保育所型）の確認に係る記載事項

認定こども園	フリガナ 施設名称	-----			
	園長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前	-----	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許・ 保育士資格の有無	有 (免許の種類:)			無
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) ----- (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号			
保育所	フリガナ 施設名称	-----			
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) ----- (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号 E-mail アドレス			
	施設長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前	-----	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	施設長就任年月日	年 月 日			
	施設長の資格 の有無	有 (免許の種類:)			無
	施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) ----- (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号			
	フリガナ 施設名称	-----			
幼稚園機能部分	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) ----- (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号 E-mail アドレス			
	園長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前	-----	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			

幼稚園機能部分	園長の教員免許の有無	有（免許の種類： ） ・ 無						
	園長の住所 ・ 連絡先	(郵便番号 -)						
		----- (ビルの名称等)						
電話番号		FAX番号						
認定年月日	年 月 日							
開園曜日	1号	日	月	火	水	木	金	土
	2号・3号	日	月	火	水	木	金	土
開園時間	1号	平日	時	分	～	時	分	
		土曜日	時	分	～	時	分	
		日曜日	時	分	～	時	分	
	2号・3号	平日	時	分	～	時	分	
		土曜日	時	分	～	時	分	
		日曜日	時	分	～	時	分	
休園日								
利用定員	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
		人	人	人	人	人		
	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児			
		人	人	人	人	人		
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児			
		人	人	人	人	人		
	認可定員	1号認定	2号認定	3号認定				
		人	人	人				
	学級編制	学級（1学級当たり 人）						
給食の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無					
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）					
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参					
	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入					
その他の事業の実施状況	障害児保育	延長保育	一時預かり					
	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	(時 分～ 時 分)				
	開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで							
	病児・病後児保育	そ の 他						
有 ・ 無 (類型：)	()							

利 用 料		実費徴収の有無 (有の場合, 内容・金額)				有 () ・ 無								
		上乗せ徴収の有無 (有の場合, 内容・理由・金額)				有 () ・ 無								
職員の状況	職 種		主任保育士		保育士		医師(嘱託医)		調理員		教諭			
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務		
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人			
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人			
	平均経験年数		年		年		年		年		年			
	職 種		その他の職員		直接雇用・派遣の別									
			専 従	兼 務	直接雇用(無期)			人						
	配 置 職員数	常 勤	人	人	うち保育士			人						
		非常勤	人	人	直接雇用(有期)			人						
	常勤換算後の人数		人		うち保育士			人						
	基準上の必要人数		人		派遣労働者			人						
	平均経験年数		年		うち保育士			人						
施設設備	設 備		敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室	
	居室数/面積		㎡		㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡	
	1人当たりの面積						㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
	設 備		園庭(運動場・屋外遊戯場)											
	設置場所		<input type="checkbox"/> 敷地内		<input type="checkbox"/> 隣接地		<input type="checkbox"/> 代替地(<input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他)							
	面 積		全体の面積				㎡		満2歳以上児1人当たり面積				㎡/人	
	設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備											
設置状況		<input type="checkbox"/> 調理室		<input type="checkbox"/> 調理設備										
添 付 書 類		<input type="checkbox"/> 設置者の定款, 寄附行為等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 認可・認定証の写し <input type="checkbox"/> 建物の図面(各室の用途を明示するもの) <input type="checkbox"/> 運営規程(園則と兼ねる場合は, 園則) <input type="checkbox"/> 重要事項説明書 <input type="checkbox"/> 当該申請に係る事業に係る資産の状況が分かる書類 <input type="checkbox"/> 誓約書												

付表4 認定こども園（地方裁量型）の確認に係る記載事項

認定こども園	フリガナ 施設名称	-----			
	園長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前	-----	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許・ 保育士資格の有無	有 (免許の種類:) . 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) ----- (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号			
幼稚園機能部分	フリガナ 施設名称	-----			
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) ----- (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号 E-mail アドレス			
	園長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前	-----	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	年 月 日			
	園長の教員免許 の有無	有 (免許の種類:) . 無			
	園長の住所 ・連絡先	(郵便番号 -) ----- (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号			
	施設長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前	-----	生年月日	年 月 日 (満 歳)
保育所機能部分	フリガナ 施設名称	-----			
	施設の所在地 ・連絡先	(郵便番号 -) ----- (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号 E-mail アドレス			
	施設長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前	-----	生年月日	年 月 日 (満 歳)
	施設長就任年月日	年 月 日			

保育所機能部分	施設長の資格の有無	有（免許の種類： ） ・ 無							
	施設長の住所 ・連絡先	(郵便番号 —)							
		----- (ビルの名称等)							
電話番号		FAX番号							
認定年月日	年 月 日								
開園曜日	1号	日	月	火	水	木	金	土	
	2号・3号	日	月	火	水	木	金	土	
開園時間	1号	平日	時	分	～	時	分		
		土曜日	時	分	～	時	分		
		日曜日	時	分	～	時	分		
	2号・3号	平日	時	分	～	時	分		
		土曜日	時	分	～	時	分		
		日曜日	時	分	～	時	分		
休園日									
利用定員	1号認定	4歳以上児		5歳児	4歳児	3歳児			
		人	人	人	人	人			
		4歳以上児		5歳児	4歳児	3歳児			
	2号認定	人	人	人	人	人			
		1・2歳児		2歳児	1歳児	0歳児			
		人	人	人	人	人			
	認可定員	1号認定		2号認定		3号認定			
		人	人	人					
	学級編制	学級（1学級当たり 人）							
	給食の実施状況	1号認定	実施有無	有 ・ 無					
			提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他（ ）					
			提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参					
2号認定		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入						
その他の事業の実施状況	延長保育				一時預かり				
	有 ・ 無				有 ・ 無				
	開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで				(時 分～ 時 分)				
	その他								
()									

利 用 料		実費徴収の有無 (有の場合, 内容・金額)		有 () ・ 無				
		上乗せ徴収の有無 (有の場合, 内容・理由・金額)		有 () ・ 無				
職員の状況	職 種		保育従事者 (両免(幼・保)保有者)		保育従事者 (幼稚園教諭免許のみ)		保育従事者 (保育士資格のみ)	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年	
	職 種		保育従事者 (無資格者)		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	直接雇用(無期)	人
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	うち保育従事者	人
		非常勤	人	人	人	人	直接雇用(有期)	人
	常勤換算後の人数		人		人		うち保育従事者	人
基準上の必要人数		人		人		派遣労働者	人	
平均経験年数		年		年		うち保育従事者	人	
施設設備	設 備		敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室	遊戯室
	居室数/面積		m ²	m ²	室/ m ²	室/ m ²	室/ m ²	室/ m ²
	1人当たりの面積				m ² /人	m ² /人	m ² /人	m ² /人
	設 備		園庭(運動場・屋外遊戯場)					
	設置場所		□敷地内 □隣接地 □代替地(□公園 □広場 □寺社境内 □その他)					
	面 積		全体の面積		m ²	満2歳以上児1人当たり面積	m ² /人	
	設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備					
	設置状況		□調理室 □調理設備					
添 付 書 類		<input type="checkbox"/> 設置者の定款, 寄附行為等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 認可・認定証の写し <input type="checkbox"/> 建物の図面(各室の用途を明示するもの) <input type="checkbox"/> 運営規程(園則と兼ねる場合は, 園則) <input type="checkbox"/> 重要事項説明書 <input type="checkbox"/> 当該申請に係る事業に係る資産の状況が分かる書類 <input type="checkbox"/> 誓約書						

付表5 幼稚園の確認に係る記載事項

フリガナ 施設名称					
施設の所在地 ・ 連絡先	(郵便番号 -)				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
	E-mail アドレス				
園長の名前・ 生年月日	フリガナ 名前		生年月日	年 月 日 (満 歳)	
園長就任年月日	年 月 日				
園長の教員免許 の有無	有 (免許の種類:) ・ 無				
園長の住所 ・ 連絡先	(郵便番号 -)				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
認可年月日	年 月 日				
開園曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
開園時間	平日	時 分		～	時 分
	土曜日	時 分		～	時 分
	日曜日	時 分		～	時 分
休園日					
利用定員	1号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
	人	人	人	人	人
認可定員	1号認定	人			
学級編制	学級 (1学級当たり 人)				
給食の実 施状況	1号 認定	実施有無	有 ・ 無		
		提供日	日・月・火・水・木・金・土 その他 ()		
		提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ 弁当持参		
その他の事業 の実施状況	一時預かりの実施状況		特別支援教育		
	通常(平日)	有・無(時 分～時 分)	有 ・ 無		
	休業日等	有・無(時 分～時 分)			
	名前				
()					

利 用 料		実費徴収の有無 (有の場合, 内容・金額)				有 () ・ 無						
		上乗せ徴収の有無 (有の場合, 内容・理由・金額)				有 () ・ 無						
職員の状況	職 種		副園長		教頭		主幹教諭		指導教諭		教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		助教諭		講師		養護教諭		養護助教諭		栄養教諭	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人	
	平均経験年数		年		年		年		年		年	
	職 種		学校医		学校歯科医		学校薬剤師		事務職員		教育補助職員	
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人	
基準上の必要人数		人		人		人		人		人		
平均経験年数		年		年		年		年		年		
職 種		その他職員		直接雇用・派遣の別								
		専 従	兼 務	直接雇用 (無期)		人						
配 置 職員数	常 勤	人	人	うち教諭		人						
	非常勤	人	人	直接雇用 (有期)		人						
常勤換算後の人数		人		うち教諭		人						
基準上の必要人数		人		派遣労働者		人						
平均経験年数		年		うち教諭		人						
施設設備	設 備		敷地全体		園舎		保育室		遊戯室		園庭 (運動場)	
	居室数/面積		㎡		㎡		室/㎡		室/㎡		㎡	
	1人当たりの面積		/人		/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
	設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備									
	設置状況		□調理室		□調理設備		□無し					

添 付 書 類

- 設置者の定款，寄附行為等
- 登記事項証明書
- 認可・認定証の写し
- 建物の図面（各室の用途を明示するもの）
- 運営規程（園則と兼ねる場合は，園則）
- 重要事項説明書
- 当該申請に係る事業に係る資産の状況が分かる書類
- 誓約書

付表6 保育所の確認に係る記載事項

フリガナ 施設名称	-----				
施設の所在地 ・ 連絡先	(郵便番号 —)				
	----- (ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
施設長の名前 ・ 生年月日	フリガナ 名前	-----	生年月日	年 月 日 (満 歳)	
施設長就任年月日	年 月 日				
施設長の資格の有無	有 (資格の種類:) ・ 無				
施設長の住所 ・ 連絡先	(郵便番号 —)				
	----- (ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
認可年月日	年 月 日				
開所曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
開所時間	平日	時 分	～	時 分	
	土曜日	時 分	～	時 分	
	日曜日	時 分	～	時 分	
休所日					
利用定員	2号認定	4歳以上児	5歳児	4歳児	3歳児
		人	人	人	人
	3号認定	1・2歳児	2歳児	1歳児	0歳児
		人	人	人	人
認可定員	2号認定		3号認定		
	人		人		
給食の実 施状況	2号 認定	提供方法			
		自園調理 ・ 外部搬入			
その他の事業 の実施状況	名前	延長保育		一時預かり	
	有 ・ 無	有 ・ 無 開所時間開始前 時 分から 開所時間終了後 時 分まで		有 ・ 無 (時 分～ 時 分)	
	病児・病後児保育	そ の 他			
	有 ・ 無 (類型:)	()			

利 用 料		実費徴収の有無 (有の場合, 内容・金額)		有 () ・ 無										
		上乗せ徴収の有無 (有の場合, 内容・理由・金額)		有 () ・ 無										
職員の状況	職 種		主任保育士		保育士		医師(嘱託医)		調理員		その他の職員			
			専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務		
	配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
		非常勤	人	人	人	人	人	人	人	人	人	人		
	常勤換算後の人数		人		人		人		人		人			
	基準上の必要人数		人		人		人		人		人			
	平均経験年数		年		年		年		年		年			
	直接雇用・派遣の別													
	直接雇用(無期)		人											
	うち保育士		人											
	直接雇用(有期)		人											
	うち保育士		人											
	派遣労働者		人											
	うち保育士		人											
施設設備	設 備		敷地全体		園舎		乳児室		ほふく室		保育室		遊戯室	
	居室数/面積		㎡		㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡		室/㎡	
	1人当たりの面積		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人		㎡/人	
	設 備		屋 外 遊 戯 場											
	設置場所		<input type="checkbox"/> 敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接地 <input type="checkbox"/> 代替地 (<input type="checkbox"/> 公園 <input type="checkbox"/> 広場 <input type="checkbox"/> 寺社境内 <input type="checkbox"/> その他)											
	面 積		全体の面積				㎡		満2歳以上児1人当たり面積				㎡/人	
	設 備		調 理 室 ・ 調 理 設 備											
設置状況		<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備												
添 付 書 類		<input type="checkbox"/> 設置者の定款, 寄附行為等 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 認可・認定証の写し <input type="checkbox"/> 建物の図面 (各室の用途を明示するもの) <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 重要事項説明書 <input type="checkbox"/> 当該申請に係る事業に係る資産の状況が分かる書類 <input type="checkbox"/> 誓約書												