現在運営中の施設の概要

（様式２）

（１）施設の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名称 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 形態 | 幼稚園　・　保育所　・　認可外保育施設　・　その他 | | |
| 開設年月日 | 年　　月　　日  認可外保育施設で「認可外保育施設指導監督基準を満たす旨の証明書」  の交付を受けている場合、その交付年月日（　　　　年　　月　　日） | | |
| 電話番号 | －　　　－ | FAX番号 | －　　　－ |

（２）定員構成

|  |  |
| --- | --- |
| 年齢区分 | 児童数 |
| ５歳 | 名 |
| ４歳 | 名 |
| ３歳 | 名 |
| ２歳 | 名 |
| １歳 | 名 |
| ０歳 | 名 |
| 計 | 名 |

（３）職員について

|  |  |
| --- | --- |
| 保育従事者数 | 名（常勤：　　名　　　非常勤：　　名） |
| 保育教諭　　名、幼稚園教諭　　名、保育士　　名、その他　　名 |
| 調理員 | 名（常勤：　　名　　　非常勤：　　名） |
| 栄養士　　名、調理師　　名、その他　　名 |
| その他 | 名（常勤：　　名　　　非常勤：　　名） |
| 【職種】 |

（４）建物について

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 種　類 | □専用建物　□集合住宅　□戸建住宅　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | |
| 主要用途 | ※検査済証または台帳記載証明書に記載されている内容を記載してください | | | | |
| 構　造 | □鉄骨造　　□ＲＣ　　　□木造　　　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | |
| 耐火建築物 | □耐火建築物　　　□準耐火建築物　　□その他（　　　　　　　　　　） | | | | |
| 施設の階数 | 地上　　階建の　　階 | 延床面積 | ㎡ | 築年月 | 年　　月 |
| 権利関係 | □自己所有　□賃貸 | 月額賃料 | 円 | | |

（５）土地について

|  |  |
| --- | --- |
| 所有形態 | □自己所有　　□借地　　□その他（　　　　　　　　　　） |
| 面　積 | ㎡ |

（６）屋外遊戯場

|  |
| --- |
| □施設に併設されている　　　　　（広さ：　　　　　　　　　㎡）  □徒歩圏内に利用可能な公園等がある　（　　　　　　　公園、施設からの距離：　　　　ｍ） |

（７）開所時間等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 曜日 | 開所時間及び保育時間 | |
| 平日 | 開所時間 | 午前　　時　　分から午後　　時　　分まで |
| 保育時間 | 午前　　時　　分から午後　　時　　分まで |
| 土曜日 | 開所時間 | 午前　　時　　分から午後　　時　　分まで |
| 保育時間 | 午前　　時　　分から午後　　時　　分まで |

（８）給食・調理等

|  |  |
| --- | --- |
| 給食の提供方法 | □施設内調理　　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 調理担当 | □事業実施者　　□委託業者（業者名：　　　　　　　　　　　　） |
| 献立の作成 | □事業実施者→（□栄養士又は調理師　□左記以外）　　□委託業者 |
| アレルギー食対応 | □対応している　　　□対応していない |

（９）実施事業

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業名 | 実施 | 内容 |
| 延長保育事業 |  |  |
| 障がい児保育事業 |  |  |
| 一時預かり事業 |  |  |
| 子育て支援事業 |  |  |
| その他の事業 |  |  |

※実施している場合は、実施欄に○を記入