

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) 都道府県 郡市区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号		FAX番号					
園長の 氏名・生年月日	フリガナ			昭和 平成 年 月 日 (満 歳)				
	氏名							
園長就任年月日	昭和 平成 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) 都道府県 郡市区							
	(ビルの名称等)							
	電話番号		FAX番号					
認可年月日	昭和 平成 年 月 日							
開所曜日	1号	日	月	火	水	木	金	土
	2号・3号	日	月	火	水	木	金	土
開所時間	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	保育 標準時間	時	分	～	時	分
		平日	保育 短時間	時	分	～	時	分
		土曜日	保育 標準時間	時	分	～	時	分
		土曜日	保育 短時間	時	分	～	時	分
日曜日	保育 標準時間	時	分	～	時	分		
日曜日	保育 短時間	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	人							
学級編制	学級							

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	アレルギー対応の有無	有 ・ 無									
		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	(時 分～ 無 時 分)				(時 分～ 無 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 (内容・金額) ・ 無				有 () ・ 無							
	上乗せ徴収の有 (内容・理由・金額) ・ 無				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	
	平均勤続年数		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	
平均勤続年数		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
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		
平均勤続年数		年		年		年		年		年		
職 種		調理員		教育補助職員 ・ 保育補助者		保健師 又は看護師		その他の職員				
		専	従	兼	務	専	従	兼	務	専	従	兼
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		
平均勤続年数		年		年		年		年		年		
直接雇用・派遣の別												
直接雇用（有期）		人										
うち保育教諭		人										
直接雇用（無期）		人										
うち保育教諭		人										
派遣労働者		人										
うち保育教諭		人										
研修の実施状況				職員 1 人当たりの子どもの数				過去 3 年間の退職職員数				
有（ 回/年）・無				人				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/㎡		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	□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				㎡		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	□調理室		□調理設備									

職員の状況

施設設備

添付書類

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 氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	昭和 平成 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 —) 都道 郡市 府県 区 (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 —) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
	園長の 氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	昭和 平成 年 月 日			
園長の 教員免許の有無	有(免許・資格の種類:)・無				
園長の 住所・連絡先	(郵便番号 —) 都道 郡市 府県 区 (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 —) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
	施設長の 氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)

保育所機能部分	施設長就任年月日	昭和 平成				年	月	日			
	施設長の資格の有無	有（免許・資格の種類： ） ・ 無									
	施設長の住所・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区									
		(ビルの名称等)									
	電話番号			FAX番号							
認定年月日	昭和 平成							年	月	日	
開所曜日	1号	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土									
	2号・3号	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土									
開所時間	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	保育標準時間	時		分	～	時		分	
			保育短時間	時		分	～	時		分	
		土曜日	保育標準時間	時		分	～	時		分	
			保育短時間	時		分	～	時		分	
		日曜日	保育標準時間	時		分	～	時		分	
	保育短時間	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	人										
学級編制	学級										
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								
		アレルギー対応の有無	有 ・ 無								
	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入								
		アレルギー対応の有無	有 ・ 無								

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		有分～無時(分)						有分～無時(分)					
	その他													
	()													
利用料	実費徴収の有(内容・金額)・無				有 () ・ 無									
	上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無				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			
	平均勤続年数		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			
	平均勤続年数		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				
平均勤続年数		年		年		年		年		年				

職 種	調理員		教育補助職員 ・ 保育補助者		保健師 又は看護師		その他の職員	
	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
	非常勤	人	人	人	人	人	人	人
常勤換算後の人数		人		人		人		人
基準上の必要人数		人		人		人		人
平均経験年数		年		年		年		年
平均勤続年数		年		年		年		年
職員 の 状 況								
直接雇用・派遣の別								
直接雇用（有期）		人						
うち教諭又は保育士		人						
直接雇用（無期）		人						
うち教諭又は保育士		人						
派遣労働者		人						
うち教諭又は保育士		人						
研修の実施状況			職員 1 人当たりの子どもの数			過去 3 年間の退職職員数		
有（ 回/年）・無			人			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	<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		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	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備							
添付書類								

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				
	園長の氏名 ・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	昭和 平成 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) 都道 郡市 府県 区 (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 ー) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号 E-mail アドレス			
	施設長の 氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
	施設長就任年月日	昭和 平成 年 月 日			
	施設長の 資格の有無	有(免許・資格の種類：)・無			
	施設長の 住所・連絡先	(郵便番号 ー) 都道 郡市 府県 区 (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 ー) 都道府県 市区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
	園長の氏名・生年月日	フリガナ		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
		氏名			
	園長就任年月日	昭和 平成 年 月 日			
	園長の 教員免許の有無	有(免許・資格の種類:)・無			
	園長の住所・連絡先	(郵便番号 ー) 都道府県 市区			
(ビルの名称等)					
電話番号			FAX番号		
認定年月日	昭和 平成 年 月 日				
開所曜日	1号	日・月・火・水・木・金・土			
	2号・3号	日・月・火・水・木・金・土			
開所時間	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 保育標準時間	時 分	～	時 分
		平日 保育短時間	時 分	～	時 分
		土曜日 保育標準時間	時 分	～	時 分
		土曜日 保育短時間	時 分	～	時 分
		日曜日 保育標準時間	時 分	～	時 分
日曜日 保育短時間	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		人										
学級編制		学級										
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									
	アレルギー対応の有無	有 ・ 無										
	2号認定	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入									
		アレルギー対応の有無	有 ・ 無									
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	(時 分 ~ 時 分)					(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 (内容・金額) ・ 無	有 () ・ 無									
		上乗せ徴収の有 (内容・理由・金額) ・ 無	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	
平均勤続年数		年		年		年		年		年		

職 種	保健師 又は看護師		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（有期）	人	
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	うち保育士	人
	非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
常勤換算後の人数	人		人		うち保育士	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		うち保育士	人	
平均勤続年数	年		年				
研修の実施状況			職員 1 人当たりの子どもの数		過去 3 年間の退職職員数		
有（ 回/年）・無			人		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	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							

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 氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	昭和 平成 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) 都道 郡市 府県 区 (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 ー) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) 電話番号 FAX番号 E-mail アドレス			
	園長の 氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
	園長就任年月日	昭和 平成 年 月 日			
	園長の 教員免許の有無	有（免許・資格の種類： ）・ 無			
	園長の 住所・連絡先	(郵便番号 ー) 都道 郡市 府県 区 (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 ー) 都道 郡市 府県 区 (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	施設長の氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成	年	月	日	(満 歳)	
	施設長就任年月日	昭和 平成 年 月 日								
	施設長の資格の有無	有(免許・資格の種類:)・無								
	施設長の住所・連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区 (ビルの名称等)								
	電話番号		FAX番号							
認定年月日	昭和 平成 年 月 日									
開所曜日	1号	日・月・火・水・木・金・土								
	2号・3号	日・月・火・水・木・金・土								
開所時間	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	保育標準時間	時	分	～	時	分		
		平日	保育短時間	時	分	～	時	分		
		土曜日	保育標準時間	時	分	～	時	分		
		土曜日	保育短時間	時	分	～	時	分		
		日曜日	保育標準時間	時	分	～	時	分		
日曜日	保育短時間	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	人									
学級編制	学級									
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							
	アレルギー対応の有無	有・無								
	2号認定	提供方法	自園調理・外部搬入							
		アレルギー対応の有無	有・無							

その他の事業の実施状況		延長保育				一時預かり			
		有・無 (時分～時分)				有・無 (時分～時分)			
		特別支援教育・障害児保育				その他			
		有・無				()			
利用料		実費徴収の有(内容・金額)・無		有 { } ・ 無		上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無		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		
	平均勤続年数		年		年		年		
	職 種		保育従事者 (無資格者)		保健師 又は看護師		その他の職員		
			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			
平均勤続年数		年		年		年			

職員の状況	直接雇用・派遣の別						
	直接雇用（有期）	人					
	うち保育従事者	人					
	直接雇用（無期）	人					
	うち保育従事者	人					
	派遣労働者	人					
	うち保育従事者	人					
研修の実施状況		職員1人当たりの子どもの数	過去3年間の退職職員数				
有（回/年）・無		人	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	<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		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	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備					
添付書類							

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 —) 都道府県 市区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
	E-mail アドレス				
園長の 氏名・生年月日	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)	
園長就任年月日	昭和 平成 年 月 日				
園長の 教員免許の有無	有(免許・資格の種類：)・無				
園長の 住所・連絡先	(郵便番号 —) 都道府県 市区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
認可年月日	昭和 平成 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
認可定員	人				
学級編制	学級				
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		
		アレルギー対応の有無	有・無		

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(時分～時分)・無				有・無					
		休業日等		有(時分～時分)・無									
		その他											
		()											
利用料		実費徴収の有(内容・金額)・無				有						無	
		上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無				有						無	
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			
平均勤続年数		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			
平均勤続年数		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			
平均勤続年数		年		年		年		年		年			

職員の状況

職 種	保健師 又は看護師		その他職員		直接雇用・派遣の別		
	専 従	兼 務	専 従	兼 務	直接雇用（有期）	人	
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	うち教諭	人
	非常勤	人	人	人	人	直接雇用（無期）	人
	常勤換算後の人数	人		人		うち教諭	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		うち教諭	人
	平均勤続年数	年		年			
職員の状況	研修の実施状況			職員1人当たりの子どもの数		過去3年間の退職職員数	
	有（ 回/年）・無			人		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	m ²		m ²	室/ m ²	室/ m ²	m ²
	1人当たりの面積	/		/	m ² /人	m ² /人	m ² /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		<input type="checkbox"/> 無し	
添付書類							

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 ー) 都道府県 市区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
施設長の 氏名・生年月日	E-mail アドレス				
	フリガナ 氏名		生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)
施設長就任年月日	昭和 平成 年 月 日				
施設長の資格の有無	有 (免許・資格の種類:) ・ 無				
施設長の 住所・連絡先	(郵便番号 ー) 都道府県 市区				
	(ビルの名称等)				
	電話番号		FAX番号		
認可年月日	昭和 平成 年 月 日				
開所曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
開所時間	平日	保育標準時間	時 分	～	時 分
		保育短時間	時 分	～	時 分
	土曜日	保育標準時間	時 分	～	時 分
		保育短時間	時 分	～	時 分
	日曜日	保育標準時間	時 分	～	時 分
		保育標準時間	時 分	～	時 分
休園日					
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	人				
給食の 実施状況	2号 認定	提供方法			
		自園調理 ・ 外部搬入			
		アレルギー対応の有無	有 ・ 無		

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		(時 分 ~ 時 分)				(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 (内容・金額) ・ 無				有 { } ・ 無							
	上乗せ徴収の 有 (内容・理由・金額) ・ 無				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	
	平均勤続年数		年		年		年		年		年	
	職 種		保健師 又は看護師		直接雇用・派遣の別							
			専 従	兼 務	直接雇用 (有期)		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 (無期)		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					
平均勤続年数		年										
研修の実施状況				職員 1 人当たりの子どもの数				過去 3 年間の退職職員数				
有 (回/年) ・ 無				人				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	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	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		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	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備					
添付書類						

特定地域型保育事業者 確認申請書

平成 年 月 日

宇都宮市長 佐藤 栄一 殿

所在地

申請者 名称

代表者氏名 印

(法人以外にあっては住所及び氏名)

子ども・子育て支援法に規定する地域型保育事業者に係る確認を受けたいので、下記のとおり、関係書類を添えて申請します。

申 請 者	フリガナ 名称(氏名)					
	主たる事務所の 所在地・連絡先	(郵便番号 ー) 都道府県 郡市区				
		(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・氏名	職名			フリガナ 氏名	
	代表者生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)		代表就任年月日	昭和 平成 年 月 日	
	代表者の 住所・連絡先	(郵便番号 ー) 都道府県 郡市区				
		(ビルの名称等)				
電話番号				FAX番号		
事業者番号			※既に特定教育・保育施設等を設置しており、事業者番号が付番されている場合に記入してください。			
事業開始(予定)年月日	昭和 平成 年 月 日					
施設の 種類	種 類			添付様式		
	<input type="checkbox"/> 小規模保育事業			付表1		
	<input type="checkbox"/> 家庭的保育事業			付表2		
	<input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業			付表3		
	<input type="checkbox"/> 事業所内保育事業			付表4		

付表1 小規模保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

小規模保育事業の事業類型		□A型		□B型		□C型			
フリガナ 名称									
事業所の所在地・連絡先		(郵便番号 ー) 都道府県 郡市区							
		(ビルの名称等)							
		電話番号				FAX番号			
		E-mail アドレス							
連携先の名称・所在地	名称								
	施設の類型	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (<input type="checkbox"/> 幼保連携型・ <input type="checkbox"/> 幼稚園型・ <input type="checkbox"/> 保育所型・ <input type="checkbox"/> 地方裁量型) <input type="checkbox"/> 幼稚園・ <input type="checkbox"/> 保育所・ <input type="checkbox"/> その他 ()							
	所在地	(郵便番号 ー) 都道府県 郡市区							
	連携内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断等に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援							
	事業所番号			※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。					
管理者に関する情報	管理者の氏名・生年月日	フリガナ 氏名			生年月日	昭和 平成	年 月 日 (満 歳)		
	管理者就任年月日	昭和 平成 年 月 日							
	管理者の資格の有無	有 (資格の種類:) . 無							
	管理者の住所・連絡先	(郵便番号 ー) 都道府県 郡市区							
		電話番号				FAX番号			
認可年月日	昭和 平成 年 月 日								
開所曜日	日・月・火・水・木・金・土								
開所時間等	開所時間								
	平日	保育標準時間	時	分	～	時	分		
		保育短時間	時	分	～	時	分		
	土曜日	保育標準時間	時	分	～	時	分		
		保育短時間	時	分	～	時	分		
	日曜日	保育標準時間	時	分	～	時	分		
保育標準時間		時	分	～	時	分			
休園日									

利用定員		3号認定				0歳児		
		1・2歳児		2歳児	1歳児			
		人	人	人	人	人		
認可定員		人						
給食の実施状況	3号認定	提供方法						
		<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 連携施設又は給食搬入施設 <input type="checkbox"/> それ以外から搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参						
		アレルギー対応の有無			有・無			
その他の事業の実施状況		延長保育			一時預かり			
		(時 分～ 時 分)			(時 分～ 時 分)			
		その他						
		()						
利用料		実費徴収の有(内容)・無		有 []		無		
		上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無		有 []		無		
A型・B型 職員 の 状 況	職 種	保育従事者 (保育士資格有り)		保育従事者 (保育士資格無し)		医師(嘱託医)		
		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	
	平均勤続年数		年		年		年	
	職 種	調理員		保健師又は看護師		その他の職員		
		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		
平均勤続年数		年		年		年		

A型・B型	職員の状況		直接雇用・派遣の別						
			直接雇用（有期）		人				
			うち保育従事者		人				
			直接雇用（無期）		人				
			うち保育従事者		人				
			派遣労働者		人				
			うち保育従事者		人				
	研修の実施状況				職員1人当たりの子どもの数	過去3年間の退職職員数			
	有（ 回/年）・無				人	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		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		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		<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備							
C型		職 種		家庭的保育者 （保育士資格有り）		家庭的保育者 （保育士資格無し）		家庭的保育補助者	
				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		
	平均勤続年数		年		年		年		
	職 種		医師（嘱託医）		調理員		保健師又は看護師		
			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		
	平均勤続年数		年		年		年		

C型	職員の状況	職 種		その他の職員		直接雇用・派遣の別	
				専 従	兼 務	直接雇用（有期）	人
		配 置 職員数	常 勤	人	人	うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者	人
			非常勤	人	人	直接雇用（無期）	人
		常勤換算後の人数		人		うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者	人
		基準上の必要人数		人		派遣労働者	人
		平均経験年数		年		うち家庭的保育者 又は家庭的保育補助者	人
		平均勤続年数		年			
	研修の実施状況		職員1人当たりの子どもの数		過去3年間の退職職員数		
	有（ 回/年）・無		人		人		
施設設備	設 備	敷地全体		園舎		乳幼児の保育を行う部屋	
	居室数/面積	m ²		m ²		室/ m ²	
	1人当たりの面積					m ² /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		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	<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備						
添付書類							

付表2 家庭的保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

フリガナ 名 称									
実施場所 ・ 所在地 ・ 連絡先		□自宅		□自宅以外（ ）					
		(郵便番号)							
		都道 府県		郡市 区					
		(ビルの名称等)							
		電話番号				FAX番号			
E-mail アドレス									
連携先 の名称 ・ 所在地	名 称								
	施設の類型		□認定こども園（□幼保連携型・□幼稚園型・□保育所型・□地方裁量型） □幼稚園・□保育所・□その他（ ）						
	所在地		(郵便番号)		都道 府県			郡市 区	
			(ビルの名称等)						
	連携内容		□食事の提供に関する支援 □屋外遊戯場の利用に関する支援 □後方支援 □卒園後の受け皿としての支援			□嘱託医による健康診断等に関する支援 □合同保育に関する支援 □行事への参加に関する支援			
事業所番号				※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。					
管理者に関する情報		フリガナ 氏 名				生年月日		昭和 平成 年 月 日 (満 歳)	
		住 所 ・ 連 絡 先		(郵便番号)					
				都道 府県		郡市 区			
				(ビルの名称等)					
		資 格		有（□保育士 □看護師 □幼稚園教諭） ・ 無					
直接雇用・派遣		直接雇用（□有期 □無期） ・ □派遣 ・ □個人							
職員 の 状 況	職 種		家庭的保育者 (保育士資格有り)		家庭的保育者 (保育士資格無し)		家庭的保育補助者		
			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		
平均勤続年数		年		年		年			

職員の状況	職 種		家庭的保育支援者		直接雇用・派遣の別							
			専 従	兼 務	直接雇用（有期）	人						
	配 置 職員数	常 勤	人	人			直接雇用（無期）	人				
		非常勤	人	人								
	常勤換算後の人数		人		派遣労働者	人						
	基準上の必要人数		人									
	平均経年数		年									
	平均勤続年数		年									
研修の実施状況				職員1人当たりの子どもの数								
有（ 回/年）・無				人								
認可年月日		昭和 平成 年 月 日										
開所曜日		日・月・火・水・木・金・土										
開所時間		平日	保育標準時間	時	分	～	時	分				
			保育短時間	時	分	～	時	分				
		土曜日	保育標準時間	時	分	～	時	分				
			保育短時間	時	分	～	時	分				
		日曜日	保育標準時間	時	分	～	時	分				
			保育標準時間	時	分	～	時	分				
休園日												
利用定員		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		人										
給食の実施状況		3号認定		提供方法								
				<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 連携施設又は給食搬入施設 <input type="checkbox"/> それ以外から搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参 <input type="checkbox"/> アレルギー対応の有無								
延長保育の実施の有無		有・無（ 時 分 ～ 時 分 ）										
施設設備	設 備		乳幼児の保育を行う部屋		m ²		m ² /人					
			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		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		<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備										

利用料	実費徴収の有(内容)・無	有 [] ・ 無
	上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無	有 [] ・ 無
添付書類		

付表3 居宅訪問型保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

管理者に関する情報	フリガナ 氏名			生年月日	昭和 平成	年	月	日	(満 歳)	
	住所 ・ 連絡先	(郵便番号 -) 都道府県 市区								
		(ビルの名称等)								
	資格	有 (<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭) ・ 無								
	直接雇用・派遣	直接雇用 (<input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 無期) ・ <input type="checkbox"/> 派遣 ・ <input type="checkbox"/> 個人								
	電話番号			FAX番号						
連携先の名称・所在地	名称									
	施設の類型	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (<input type="checkbox"/> 幼保連携型 ・ <input type="checkbox"/> 幼稚園型 ・ <input type="checkbox"/> 保育所型 ・ <input type="checkbox"/> 地方裁量型) <input type="checkbox"/> 幼稚園 ・ <input type="checkbox"/> 保育所 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()								
	所在地	(郵便番号 -) 都道府県 市区 (ビルの名称等)								
	連携内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断等に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援								
	事業所番号			※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。						
職員の状況	職種	家庭的保育者 (保育士資格有り)		家庭的保育者 (保育士資格無し)		直接雇用・派遣の別				
		専従	兼務	専従	兼務	直接雇用 (有期)		人		
	配置職員数	常勤	人	人	人	人	直接雇用 (無期)		人	
		非常勤	人	人	人	人	派遣労働者		人	
	常勤換算後の人数		人		人					
	基準上の必要人数		人		人					
	平均経歴年数		年		年					
	平均勤続年数		年		年					
	研修の実施状況									
有 (回/年) ・ 無										
認可年月日	昭和 平成 年 月 日									
利用可能曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土									

利用可能時間	平日	保育標準時間	時	分	～	時	分
		保育短時間	時	分	～	時	分
	土曜日	保育標準時間	時	分	～	時	分
		保育短時間	時	分	～	時	分
	日曜日	保育標準時間	時	分	～	時	分
		保育標準時間	時	分	～	時	分
休園日							
延長保育の実施の有無	有 ・ 無 (時 分 ～ 時 分)						
利用料	実費徴収の有 (内容) ・ 無		有	[]			・ 無
	上乗せ徴収の有 (内容・理由・金額) ・ 無		有	[]			・ 無
添付書類							

付表4 事業所内保育事業を行う事業所の確認に係る記載事項

フリガナ 名 称					
事業所の 所在地・連絡先		(郵便番号 ー) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
		E-mail アドレス			
連携先 の名称・ 所在地	名 称				
	施設の類型	<input type="checkbox"/> 認定こども園 (<input type="checkbox"/> 幼保連携型・ <input type="checkbox"/> 幼稚園型・ <input type="checkbox"/> 保育所型・ <input type="checkbox"/> 地方裁量型) <input type="checkbox"/> 幼稚園 ・ <input type="checkbox"/> 保育所 ・ <input type="checkbox"/> その他 ()			
	所在地	(郵便番号 ー) 都道 郡市 府県 区			
	連携内容	<input type="checkbox"/> 食事の提供に関する支援 <input type="checkbox"/> 屋外遊戯場の利用に関する支援 <input type="checkbox"/> 後方支援 <input type="checkbox"/> 卒園後の受け皿としての支援 <input type="checkbox"/> 嘱託医による健康診断等に関する支援 <input type="checkbox"/> 合同保育に関する支援 <input type="checkbox"/> 行事への参加に関する支援			
	事業所番号	※連携先が特定教育・保育施設等の場合は、事業所番号を記入してください。			
管理者 情報	管理者の 氏名・生年月日	フリガナ 氏 名		生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)
	管理者就任年月日	昭和 平成 年 月 日			
	管理者の資格の有無	有 (資格の種類：) ・ 無			
	管理者の 住所・連絡先	(郵便番号 ー) 都道 郡市 府県 区			
		(ビルの名称等)			
		電話番号		FAX番号	
認可年月日	昭和 平成 年 月 日				
開所曜日	日 ・ 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土				
開所時間等	開所時間				
	平日	保育標準時間	時 分	～	時 分
		保育短時間	時 分	～	時 分
	土曜日	保育標準時間	時 分	～	時 分
		保育短時間	時 分	～	時 分
	日曜日	保育標準時間	時 分	～	時 分
	保育標準時間	時 分	～	時 分	
休園日					

利用定員	雇用する労働者の就学前子どもに係る利用定員		3号認定		1・2歳児		2歳児	1歳児	0歳児
			人	人	人	人	人	人	人
利用定員	地域の就学前子どもに係る利用定員		3号認定		1・2歳児		2歳児	1歳児	0歳児
			人	人	人	人	人	人	人
認可定員	雇用する労働者の就学前子どもに係る認可定員								
	地域の就学前子どもに係る認可定員								
給食の実施状況	3号認定		提供方法						
			<input type="checkbox"/> 自園調理 <input type="checkbox"/> 連携施設又は給食搬入施設 <input type="checkbox"/> それ以外から搬入 <input type="checkbox"/> 弁当持参						
		アレルギー対応の有無				有・無			
		延長保育				一時預かり			
		(時 分 ~ 時 分)				(時 分 ~ 時 分)			
		その他							
		()							
地域の就学前子どもに係る利用料		実費徴収の有(内容)・無			有・無				
		上乗せ徴収の有(内容・理由・金額)・無			有・無				
職員の状況	職種		保育従事者(保育士資格有り)		保育従事者(保育士資格無し)		医師(嘱託医)		
			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
		非常勤	人	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		
平均勤続年数		年		年		年			

職 種	調理員		保健師又は看護師		その他の職員		
	専 従	兼 務	専 従	兼 務	専 従	兼 務	
配 置 職員数	常 勤	人	人	人	人	人	
	非常勤	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	
平均勤続年数		年		年		年	
職員 の 状 況	直接雇用・派遣の別						
	直接雇用（有期）		人				
	うち保育従事者		人				
	直接雇用（無期）		人				
	うち保育従事者		人				
	派遣労働者		人				
	うち保育従事者		人				
	研修の実施状況		職員1人当たりの子どもの数		過去3年間の退職職員数		
	有（ 回/年）・無		人		人		
	施設 設 備	設 備	敷地全体	園舎	乳児室	ほふく室	保育室
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		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		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		<input type="checkbox"/> 調理室 <input type="checkbox"/> 調理設備					
添付書類							

子ども・子育て支援法附則第7条ただし書きの規定による別段の申出書

平成 年 月 日

(あて先) 宇都宮市長

主たる事務所
の所在地

申出者 法人等名

代表者職名

㊟

子ども・子育て支援法附則第7条本文の規定に係る確認が不要であることから，同条ただし書きの規定により，次のとおり申出ます。

施設の名称及び所在地	名 称
	所在地
施設の設置者の氏名及び住所	氏 名
	住 所
施設の管理者の氏名及び住所	氏 名
	住 所