

付表 1 ※認定こども園、幼稚園又は特別支援学校幼稚部

施設の種類	<input type="checkbox"/> 法第 7 条第 1 0 項第 1 号に規定する認定こども園			
	<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"/> 法第 7 条第 1 0 項第 2 号に規定する幼稚園			
	<input type="checkbox"/> 法第 7 条第 1 0 項第 3 号に規定する特別支援学校幼稚部			
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		F A X 番号	
施設管理者の氏名・生年月日	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名			満 歳
施設管理者就任年月日	年 月 日			
施設管理者の住所・連絡先	(郵便番号 -)			
	(ビルの名称等)			
	電話番号		F A X 番号	
認可(認定)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 から		時 分 まで
	土曜日	時 分 から		時 分 まで
	日曜日	時 分 から		時 分 まで
休所日				
認可定員	人	学級編成	学級 (1 学級当たり 人)	
利用料金		年額	月額	その他 ()
	保育料	円	円	円
	入園料	円	円	円
	その他 ()	円	円	円

食 事 の 提 供 の 有 無	提供の有無	有 ・ 無		
	提供曜日	日・月・火・水・木・金・土		
	提供方法	自園調理 ・ 外部搬入 ・ その他（ ）		
	食事代	<input type="checkbox"/> 1食当たり	円	
		<input type="checkbox"/> 1月当たり	円	
<input type="checkbox"/> その他（ ）		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まれているか。 <input type="checkbox"/> 含まれている <input type="checkbox"/> 含まれていない				
職 種 別 の 職 員 数 の 内 訳		常勤	非常勤	合計
	教員	人	人	人
	事務職員	人	人	人
	寄宿舍指導員	人	人	人
		人	人	人
		人	人	人
		人	人	人
	合計	人	人	人

備考

- 1 特別支援学校幼稚部の場合、幼稚部担当に限らず、学校全体の職員数を記入してください。
- 2 教員の欄には、園長、保育教諭、看護教諭、栄養教諭、助教諭及び講師を含めて記入してください。
- 3 常勤の欄には、有期雇用職員を含めて記入してください。
- 4 非常勤の欄には、実雇用（任用）人数を記入してください（常勤換算は不要）。

添付書類	
1	申請者の定款及び登記事項証明書
2	役員等の氏名、生年月日及び住所の一覧兼誓約書
3	職員名簿
4	認可証の写し（国立大学法人立は、不要）
5	園則（学則）