

視察先施設の概要

1. 施設の概要（平成30年10月1日現在）

施設名称（施設種別）							
住所							
電話番号							
認可年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日					
受入年齢		～					
定員及び在園児数		3歳未満児： 人		乳児： 人		定員	
				1歳児： 人		在園児数	
				2歳児： 人		担任職員	
		3歳以上児： 人		3歳児： 人		人	
				4歳児： 人		人	
		5歳児： 人		人		人	
		合計： 人		（3歳未満児割合： %）			
通常保育以外の事業		<input type="checkbox"/> 一時預かり（実施する場合は該当する方を <input checked="" type="checkbox"/> ) <input type="checkbox"/> 通常保育の保育室で実施（定員の空きを活用） <input type="checkbox"/> 通常保育の保育室で実施（保育室の面積上の余裕を活用） <input type="checkbox"/> 一時預かり専用の保育室で実施 <input type="checkbox"/> 休日保育（午前 時 分～午後 時 分） <input type="checkbox"/> 病後児保育 <input type="checkbox"/> その他（ ）					
開設時間	延長保育を含む開設時間	平日： 午前 時 分～午後 時 分		土曜日： 午前 時 分～午後 時 分			
	保育標準時間（11時間）	平日： 午前 時 分～午後 時 分		土曜日： 午前 時 分～午後 時 分			
	保育短時間（8時間）	平日： 午前 時 分～午後 時 分		土曜日： 午前 時 分～午後 時 分			

【添付資料】

- ・視察先施設のパフレット等（無い場合は添付不要）

2. 施設長の氏名・経歴等（平成30年4月1日現在）

施設長氏名			
保有資格・免許(※1)			
児童福祉事業(※2)に従事した年数		年	ヶ月
うち認可保育園等(※3)での勤続年数	うち施設長経験年数	年	ヶ月
	うち小規模保育事業所での勤続年数	年	ヶ月
認可外保育施設・事業所内保育事業所での勤続年数		年	ヶ月
貴社・法人等での勤続年数		年	ヶ月

※1 保有資格・免許については児童福祉事業及び認定こども園に関するもののみ記載すること。

※2 児童福祉事業は児童福祉法に定められた事業を対象とし、認可外保育施設を含めない。

※3 認定こども園を含む。

視察先施設の職員名簿

(平成30年10月1日現在)

No.	職種	性別	年齢	資格有無	正規・非正規(常勤)・非正規(非常勤)の別	認可保育園等(※)勤続年数	貴社・法人勤続年数
1	施設長					年 月	年 月
2	主任					年 月	年 月
3						年 月	年 月
4						年 月	年 月
5						年 月	年 月
6						年 月	年 月
7						年 月	年 月
8						年 月	年 月
9						年 月	年 月
10						年 月	年 月
11						年 月	年 月
12						年 月	年 月
13						年 月	年 月
14						年 月	年 月
15						年 月	年 月
16						年 月	年 月
17						年 月	年 月
18						年 月	年 月
19						年 月	年 月
20						年 月	年 月
21						年 月	年 月
22						年 月	年 月
23						年 月	年 月
24						年 月	年 月
25						年 月	年 月
26						年 月	年 月
27						年 月	年 月
28						年 月	年 月
29						年 月	年 月
30						年 月	年 月
31						年 月	年 月
32						年 月	年 月
33						年 月	年 月
34						年 月	年 月
35						年 月	年 月
36						年 月	年 月
37						年 月	年 月
38						年 月	年 月

※認定こども園、小規模保育事業所を含む。