

認可外保育施設(届出対象外施設)設置連絡票

提出日 平成 年 月 日

設置主体	名称										
	所在地	〒 ー									
	設置者名										
	電話番号										
保育施設	名称										
	所在地	〒 ー 熊本市 区									
	電話番号										
	事業開始年月日	平成 年 月 日									
	施設長名										
	管理者名										
	開所時間		通常開所時間				延長開所時間				
		月～金曜	:	～	:	:	～	:			
		土 曜	:	～	:	:	～	:			
		日 曜	:	～	:	:	～	:			
	提供するサービス内容	※該当するものに○をつけてください 月極契約・定期契約・一時預かり・夜間保育・24時間保育・その他()									
	食事の提供	※該当するものに○をつけてください 有 (施設調理・仕出し弁当 他) ・ 無 (家庭より持参 他)									
	定 員	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4・5歳児	学 童	合 計			
		名	名	名	名	名	名	名			
保育している児童の数 (提出前日現在)	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4・5歳児	学 童	合 計				
	名	名	名	名	名	名	名				
保育に従事している者の数 (提出前日現在)	保 育 士 名 看 護 師 名 そ の 他 名										

※枠外は記入しないでください 廃止年月日 年 月 日