

施設状況調査票②

提出日

年 月 日

施設名	
-----	--

1. 開所時間（延長保育・夜間保育・一時保育等をしている場合は別途記載してください）

--

2. 保育に従事する者の数および在籍児童数(企業主導型保育事業の施設は、従業員枠と地域枠を分けて記入してください。)

基準日	定員	保育に従事する者の数および在籍児童数							
		区分	0歳児	1歳児	2歳児	3歳児	4歳児	5歳児	合計
H30.4.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H30.5.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H30.6.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H30.7.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H30.8.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H30.9.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H30.10.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H30.11.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H30.12.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H31.1.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H31.2.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							
H31.3.1	名	市内							
		市外							
		計							
		職員数							