

施設状況調査票(1)

施設名 _____

令和2(2020)年7月1日 現在

番号	職名	氏名	保育士資格 看護師資格 有無	担当 クラス・加配等	雇用形態 正職員、非常勤 アルバイト等	備考 新規、中途採用、 育休、退職など。	
1	設置者(代表者)		有・無				
2	管理者(施設長)		有・無				
3			有・無				
4			有・無				
5			有・無				
6			有・無				
7			有・無				
8			有・無				
9			有・無				
10			有・無				
11			有・無				
12			有・無				
13			有・無				
14			有・無				
15			有・無				
16			有・無				
17			有・無				
18			有・無				
19			有・無				
20			有・無				
計						人	
保育士 看護師	人	保育従事者	人	調理員 栄養士	人	その他 (事務員等)	人

*記入上の注意

- (1) 勤務している全職員を記入してください。
- (2) 職名欄には、管理者(園長または施設長)、保育士、看護師(准看護師)、保育に従事する者(子育て支援員、資格なし) 栄養士、調理師、事務員を記入してください。
- (3) 担当クラス・加配欄には、**クラス順**に記入して下さい。クラスがない場合は、年齢順に記入して下さい。
尚、加配(乳児・障がい児・時間外保育等)も記入して下さい。
- (4) 雇用形態欄及び備考欄には、必要な内容を記入して下さい。
- (5) この用紙に記入しきれない場合は、適宜コピーをして記入して下さい。